

# F A X 注 文 用 紙

最南端の産地から完熟パインを全国に届けます **西表パイン園**

**FAX専用:0980-85-6004**

TEL:0980-85-6446

※ご注文の際は、本用紙に必要事項をご記入の上 FAX にてご送付願います。

ご依頼主様	〒 (郵便番号)	フリガナ			
	-	住所			
	フリガナ				
	フリガナ		TEL	お支払: 代引き・振込用紙	
	様		FAX	備考欄:	

※お届け先が本人の場合はお届け先の住所に本人とお書き下さい。

お届け先1	フリガナ	商品内容	商品番号	単価	数量
	住所 (〒 - )	西表ピーチパイン	PO		
		西表スナックパイン	BO		
	フリガナ	西表サンスイート	SO		
		様	西表ハワイ種	HO	
電話:		西表ゴールドバレル	GO		

※お届け先が1ヶ所の場合はこちらにお書き下さい。

お届け先2	フリガナ	商品内容	商品番号	単価	数量
	住所 (〒 - )	西表ピーチパイン	PO		
		西表スナックパイン	BO		
	フリガナ	西表サンスイート	SO		
		様	西表ハワイ種	HO	
電話:		西表ゴールドバレル	GO		

※お届け先が2ヶ所の場合はこちらにお書き下さい。

お届け先3	フリガナ	商品内容	商品番号	単価	数量
	住所 (〒 - )	西表ピーチパイン	PO		
		西表スナックパイン	BO		
	フリガナ	西表サンスイート	SO		
		様	西表ハワイ種	HO	
電話:		西表ゴールドバレル	GO		

※お届け先が3ヶ所の場合はこちらにお書き下さい。

合計金額:	円
-------	---