

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	電話 ()	備考欄:	
	様	—		

※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 (〒 —)	ハワイ種	H0		
	フリガナ	ピーチパイン	P0		
	様	スナックパイン	B0		
	電話:	サンスイート	S0		
	メモ:				

※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 2	フリガナ	商品内容	商品番号	単価	数量
	住所 (〒 —)	ハワイ種	H0		
	フリガナ	ピーチパイン	P0		
	様	スナックパイン	B0		
	電話:	サンスイート	S0		
	メモ:				

※お届け先が3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 (〒 —)	ハワイ種	H0		
	フリガナ	ピーチパイン	P0		
	様	スナックパイン	B0		
	電話:	サンスイート	S0		
	メモ:				

合 計 金 額

円