

有の実屋

川添果樹園

fax:0955-64-3557

ご注文日 年 月 日

ご依頼主	フリガナ お名前
	ご住所 (都道府県からご記入下さい)
	〒 -
	お電話番号 (市外局番からお書き下さい)

お支払いの方法
<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局 <input type="checkbox"/> 楽天銀行

送り主様のお名前

フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	のしについて
ご住所 〒				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() 名前 _____
				箱について <input type="checkbox"/> 5kg 箱入 <input type="checkbox"/> 10kg 箱入 <input type="checkbox"/> 化粧箱入り
				包装について <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
お電話番号 - -				

フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	のしについて
ご住所 〒				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() 名前 _____
				箱について <input type="checkbox"/> 5kg 箱入 <input type="checkbox"/> 10kg 箱入 <input type="checkbox"/> 化粧箱入り
				包装について <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
お電話番号 - -				

フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	のしについて
ご住所 〒				<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() 名前 _____
				箱について <input type="checkbox"/> 5kg 箱入 <input type="checkbox"/> 10kg 箱入 <input type="checkbox"/> 化粧箱入り
				包装について <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
お電話番号 - -				

有の実屋 川添果樹園

〒847-1225

佐賀県唐津市北波多志気 2631 番地 1

TEL : 0955-64-3436

営業時間 9 : 00 ~ 17 : 00