

* 印の欄は必ずご記入ください

FAX 0463-94-0710

宇佐美園 FAX 発送申込書

* お申し込み日 年 月 日

ご依頼人様

* 住所	〒		
* 電話	()	F A X	()
ふりがな * ご氏名	様	e-mail	
* ご請求先	ご依頼人・その他()	お支払方法	郵便振替にてお振込みください

発送先

1	* 住所	〒		
	ふりがな * 氏名	様	* 電話番号	()
	種類	みかん	* 重量	5kg 10kg (1箱当りの重量)
	* 個数	箱	* 配達時間	指定無・午前・午後・夜間
2	* 住所	〒		
	ふりがな * 氏名	様	* 電話番号	()
	種類	みかん	* 重量	5kg 10kg (1箱当りの重量)
	* 個数	箱	* 配達時間	指定無・午前・午後・夜間
3	* 住所	〒		
	ふりがな * 氏名	様	* 電話番号	()
	種類	みかん	* 重量	5kg 10kg (1箱当りの重量)
	* 個数	箱	* 配達時間	指定無・午前・午後・夜間

備考欄(ご連絡事項等にお使いください)