

FAX注文書

年 月 日

かおるブルーベリー園宛

FAX：0247-73-8007

下記の通り、注文いたしますので宜しくお願い致します。

氏名		フリガナ	
住所	〒		
電話番号 (日中連絡が取れる方)	(固定電話)	FAX	
	(携帯電話)		
届け先氏名 (届け先が異なる場合)			
届け先住所 (届け先が異なる場合)			
届け先電話番号 (届け先が異なる場合)			
代金支払い方法	コレクト (商品が届いた時にお支払)		
配達希望日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21 <input type="checkbox"/> 指定なし		
通信欄			

【ご注文内容】

ご注文は、1 Kg (単位) から承ります

品名	数量	単価	金額
生果ブルーベリー	Kg		
冷凍ブルーベリー	Kg		
合計	—	—	

送料について

送料は商品の数量・お届け先により別途頂戴いたします

お支払方法

コレクト (代金引換)

* 配達希望日は、1週間程度余裕を見て下さい

* 後日、送料を含んだお支払合計金額をFAXにてお送りさせていただきます

* お客様よりいただきました個人情報につきましては商品の発送にのみ利用させていただきます