

下仁田町認定下仁田葱の会 大沢農園下仁田葱注文書

ご依頼主	ご住所	(〒 - )		
	フリガナ			
	お名前	様		
	電話番号		E-mail	
FAX番号				

差出人	ご住所	(〒 - )		
	お名前	様	電話番号	
ご依頼主と宅配の差出人が違う場合のみ記入				

お届け先①	商品番号	特大・大・中・小 その他 ( )	数量	
	ご住所	〒		
	お名前	様		
	電話番号			
	配達希望日	□ ( ) 日頃 ・ 指定なし ・ 12月□上旬 □中旬 □下旬		

お届け先②	商品番号	特大・大・中・小 その他 ( )	数量	
	ご住所	〒		
	お名前	様		
	電話番号			
	配達希望日	□ ( ) 日頃 □指定なし 12月□上旬 □中旬 □下旬		

お届け先③	商品番号	特大・大・中・小 その他 ( )	数量	
	ご住所	〒		
	お名前	様		
	電話番号			
	配達希望日	□ ( ) 日頃 □指定なし 12月□上旬 □中旬 □下旬		

通信欄				
-----	--	--	--	--

お支払い方法他	<input type="checkbox"/> 郵便振替、振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コレクトサービス (代金引換) (手数料はご依頼主負担でお願いします) (□次年度案内状送付希望しない)
---------	---