



Grape farm
KOJUEN

FAX注文書

FAX番号

(/ 枚中)

0553-44-1611

ご依頼主	ご注文日	令和 年 月 日	備考	
	お名前	フリガナ		
	ご住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (初回の方は代引きとなります)		

お届け先①	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	備考 (ぶどうの内容・金額等)
電話番号				

お届け先②	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	備考 (ぶどうの内容・金額等)
電話番号				

お届け先③	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	備考 (ぶどうの内容・金額等)
電話番号				

ご依頼主	ご注文日	令和 年 月 日	電話番号	
	お名前	フリガナ		

お届け先④	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	
電話番号		備考（ぶどうの内容・金額等）		

お届け先⑤	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	
電話番号		備考（ぶどうの内容・金額等）		

お届け先⑥	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	
電話番号		備考（ぶどうの内容・金額等）		

お届け先⑦	お名前		お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ
				<input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	〒	お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし
			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時	
電話番号		備考（ぶどうの内容・金額等）		

記入方法

(コチラをご参照の上ご記入願います)

FAXの総枚数と何枚目かご記入ください。

FAX注文書		FAX番号
(/ 枚中)		0563-44-1811
ご注文日	令和 年 月 日	
	お名前	フリガナ
	ご住所	ご依頼主の情報
	電話番号	FAX番号
お支払い方法		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (初回の方は代りまとなります)
お届け先①	お名前	お届け希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時
	電話番号	備考 (ぶどうの内容等)
お届け先②	お名前	お届け希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時
	電話番号	備考 (ぶどうの内容等)
お届け先③	お名前	お届け希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 日
	ご住所	お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時
	電話番号	備考 (ぶどうの内容等)

依頼主様宛の場合は「本人」とご記入下さい。

細かい指定がある場合は、コチラにご記入ください。

配送日や時間帯のご希望がある場合はコチラにご記入下さい。

品種や量、金額等のご指示がある場合はコチラにご記入下さい。

■お支払いについて■

FAXでのご注文は銀行振込か代金引換がご利用いただけます。初めてのお客様は代金引換でのご案内となります。銀行振込の場合、振込先は別途ご連絡させていただきます。

■配送日・時間帯について■

注文用紙にご記入願います。時間帯はチェック欄がございますのでご希望の時間帯にチェックを付けてください。ご指定がない場合はこちらで旬の時期をみて、配送させていただきます。交通事情や台風等の影響でご希望に添えないこともございますので、予めご了承願います。

■その他■

オーダー用紙でなくとも、ご注文依頼は承ります。特にフォーマットは問いませんので、ご依頼主さまとお届け先の住所・お名前・連絡先がはっきりと分かるよう記載いただき、FAXを送信していただきますようお願い申し上げます。