

果物ご注文 FAX 用紙 (印刷してご記入ください)

石原果樹園行 FAX : 086-944-0157

FAX 送信後にうまく受信されているかお電話でご確認ください。
銀行振込はご入金確認後、発送させていただきます。

TEL : 086-944-0117

送り主	送り主	住所	〒			
		氏名				
		TEL		FAX		
		支払方法選択	ゆうちょ銀行 ・ ネット銀行 ・ クロネコ代引き			
	請求先 (送り主と異なる場合)	住所	〒			
		氏名				
		TEL		FAX		
ご要望など						

お届け先 (送り主と同じ場合は 本人にご記入下さい)	住所	〒			
	氏名	様	FAX		
	配達希望日	月 日	のし	無 ・ 有 ()	
	商品名		商品価格	円	個数
お届け先 (送り主と同じ場合は 本人にご記入下さい)	住所	〒			
	氏名	様	FAX		
	配達希望日	月 日	のし	無 ・ 有 ()	
	商品名		商品価格	円	個数
お届け先 (送り主と同じ場合は 本人にご記入下さい)	住所	〒			
	氏名	様	FAX		
	配達希望日	月 日	のし	無 ・ 有 ()	
	商品名		商品価格	円	個数