

2010年度
ご注文請書

No. _____

受付日: 月 日
(電話・FAX・郵便・ご来園)

ご依頼主	
フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒
	TEL FAX
E-mail	差し支えなければご記入ください。

市町村合併などで住所表記の変更がある場合もございます。
送り主、送り先様のご住所(〒、住所、電話番号)を必ずはっきりとご記入ください。

送り先		品番	数量	金額	宅急便指定	
1	お名前 様 ご住所 TEL 〒				指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時 クール 指定なし 指定あり 210円加算	代金引換 希望 あり 1万円未満 315円 3万円未満 420円
2	お名前 様 ご住所 TEL 〒				指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時 クール 指定なし 指定あり 210円加算	代金引換 希望 あり 1万円未満 315円 3万円未満 420円
3	お名前 様 ご住所 TEL 〒				指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時 クール 指定なし 指定あり 210円加算	代金引換 希望 あり 1万円未満 315円 3万円未満 420円
4	お名前 様 ご住所 TEL 〒				指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時 クール 指定なし 指定あり 210円加算	代金引換 希望 あり 1万円未満 315円 3万円未満 420円
5	お名前 様 ご住所 TEL 〒				指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時 クール 指定なし 指定あり 210円加算	代金引換 希望 あり 1万円未満 315円 3万円未満 420円
送料は、実費を商品代金と併せて請求させていただきます。		合計	個	円		

ご意見、ご感想をお寄せください。

花澤ぶどう研究所

〒709-0856 岡山市東区瀬戸町下274-6

TEL. 086(952)1107, FAX. 086(952)1635

E-mail info@setogiants.com