# FAX ご注文書

# FAX:0565-34-3566

**お客様情報** ※太枠内をご記入のうえ、FAXにてご注文ください

| お名前 | ご連絡先 |
|---|---|
| | 電話　（　　）　－ |
| | FAX　（　　）　－ |

**お届け先**

〒

都道
府県

**ご注文商品**

| ご注文日 | 商品名 | 数量 | 備考 |
|---|---|---|---|
| / | | | |
| / | | | |
| / | | | |
| / | | | |
| / | | | |

**お届け希望日**

年　月　日

（ 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 ）

**お支払い方法**

お振込:豊田信用金庫　朝日支店
普通　1078544　なのはな農園(株)

**配達の目安**

入金が確認され次第、商品を発送させていただきます。

**お問合せ先**

〒471-0051
豊田市花丘町1-17
農業生産法人なのはな農園株式会社
TEL　0565-41-4837　FAX　0565-34-3566

| お支払い金額 | 返送日 |
|---|---|
| 円<br>※店舗より総額を記入し、返送いたします | / |