

FAX でのご注文を希望される方は、こちらの用紙をプリントアウトしてご利用ください。

<h1>FAX 注文書</h1> <p>FAX 番号 0737-52-3089 (24 時間受付)</p>	高石垣ファーム 担当:須佐見 勉 宛 〒643-0024 和歌山県有田郡有田川町水尻 1030 電話番号 0737-52-2966 E-mail susami@takaishigaki.com
---	---

ご依頼主様

ご依頼年月日	年 月 日	▽お電話番号を必ずご記入ください。
ご依頼主 氏名	ふりがな	Tel.
		Fax.
		E-mail.
ご依頼主 住所	ふりがな	
	〒	
ご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 (代金引換手数料 315 円が別途必要になります。)	

* ご依頼主様とお届け先が異なる場合、代金引換によるお支払い方法はご利用できません。

* 送料は無料ですが、北海道・沖縄県及び離島地域への配達には、別途送料が必要になります。

お届け先(1)

お届け希望日	年 月 日	商品名	サイズ	数量	のし紙
お届け先 氏名	ふりがな				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> ()
お届け先 住所	ふりがな				
	〒				
お電話番号	Tel.				

お届け先(2)

お届け希望日	年 月 日	商品名	サイズ	数量	のし紙
お届け先 氏名	ふりがな				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> ()
お届け先 住所	ふりがな				
	〒				
お電話番号	Tel.				

折り返しこちらから注文受付確認・合計金額・送料・代金引換手数料・発送日のご連絡を差し上げます。