《 地 方 発 送 の 申 込 書 》

御依頼主（お送り主）　　郵便番号は必ずご記入ください

〒　　－　　ご住所	
ふりがな	電話番号
お 名 前　　様	（　　）

※北陸・中部・関西地方の午前中指定はできません

お届け先

ヤマト運輸を利用しております。ご希望の時間帯に〇をしてください

No. 1	〒　　－　　ご住所	電話番号			希望なし
		（　　）			午前中　16～18 時
	ふりがな	商品番号	数　量	金　額	12～14 時　18～20 時
	お 名 前　　様				14～16 時　20～21 時
No. 2	〒　　－　　ご住所	電話番号			希望なし
		（　　）			午前中　16～18 時
	ふりがな	商品番号	数　量	金　額	12～14 時　18～20 時
	お 名 前　　様				14～16 時　20～21 時
No. 3	〒　　－　　ご住所	電話番号			希望なし
		（　　）			午前中　16～18 時
	ふりがな	商品番号	数　量	金　額	12～14 時　18～20 時
	お 名 前　　様				14～16 時　20～21 時
No. 4	〒　　－　　ご住所	電話番号			希望なし
		（　　）			午前中　16～18 時
	ふりがな	商品番号	数　量	金　額	12～14 時　18～20 時
	お 名 前　　様				14～16 時　20～21 時
No. 5	〒　　－　　ご住所	電話番号			希望なし
		（　　）			午前中　16～18 時
	ふりがな	商品番号	数　量	金　額	12～14 時　18～20 時
	お 名 前　　様				14～16 時　20～21 時

ご注文日

平成　　年　　月　　日

合計金額

＿＿＿＿＿＿＿＿円

お支払方法　　必ず〇で囲んでください

１．郵便振替　　２．銀行振込

３．代金引換　　４．その他（　　）

＊原則として前払い制としております。
ご入金の先着順の発送となります。
代金引換の場合は、手数料が別途加算されます。
申込書が不足の場合はコピーしてお使い下さい。

申込書を郵送される場合おつかいください

〒９９９－３７２９
山形県東根市中央東三丁目７番１６号
東根市農業協同組合　よってけポポラ行
《注文書在中》

TEL 0237-41-0288　FAX 0237-43-6360