

《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										TEL	
お名前										様	FAX

※注文承り確認連絡はしておりませんので、ご了承ください。

お届け先

※北陸・中部・関西地方の午前中指定はできません

ヤマト運輸を利用しております。ご希望の時間帯を○で囲んでください

No. 1	〒									ご住所	電話番号			希望なし	
											()		午前中	14~16時	
	ふりがな										商品番号	数量	金額	16~18時	18~20時
	お名前										様				19~21時
No. 2	〒									ご住所	電話番号			希望なし	
											()		午前中	14~16時	
	ふりがな										商品番号	数量	金額	16~18時	18~20時
	お名前										様				19~21時
No. 3	〒									ご住所	電話番号			希望なし	
											()		午前中	14~16時	
	ふりがな										商品番号	数量	金額	16~18時	18~20時
	お名前										様				19~21時
No. 4	〒									ご住所	電話番号			希望なし	
											()		午前中	14~16時	
	ふりがな										商品番号	数量	金額	16~18時	18~20時
	お名前										様				19~21時
No. 5	〒									ご住所	電話番号			希望なし	
											()		午前中	14~16時	
	ふりがな										商品番号	数量	金額	16~18時	18~20時
	お名前										様				19~21時

ご注文日 年 月 日

合計金額
円

お支払い方法

必ず○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 ()

申込書を郵送される場合、お使いください

*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 よってけポラ 行 《注文書在中》
--

TEL.0237-41-0288 FAX.0237-43-6360