《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		

合計金額　　円

ご注文日

年　　月　　日

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（　　）

＊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。

申込書を郵送される場合、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　よってけポポラ 行
《注文書在中》

TEL.0237-41-0288　FAX.0237-43-6360