

FAX ご注文書

FAX

047-443-4712

石井梨園から
新鮮なおいしい梨を
お届けします!

ご依頼者様

ご注文日 年 月 日

〒 ご住所	
お名前	様 ☎ ()
*必ずご記入ください	

お届け先 *ご依頼主様とお届け先様が同じ場合は、「同上」とご記入ください。

①	〒 ご住所	品種	<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> かおり <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新高
	お名前	重さ	<input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 5 kg
		数量	() ケース
様 ☎ ()		*必ずご記入ください	

②	〒 ご住所	品種	<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> かおり <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新高
	お名前様	重さ	<input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 5 kg
		数量	() ケース
様 ☎ ()		*必ずご記入ください	

③	〒 ご住所	品種	<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> かおり <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新高
	お名前	重さ	<input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 5 kg
		数量	() ケース
様 ☎ ()		*必ずご記入ください	

④	〒 ご住所	品種	<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> かおり <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新高
	お名前	重さ	<input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 5 kg
		数量	() ケース
様 ☎ ()		*必ずご記入ください	

⑤	〒 ご住所	品種	<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> かおり <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新高
	お名前	重さ	<input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 5 kg
		数量	() ケース
様 ☎ ()		*必ずご記入ください	

エコファーマー認定

鎌ヶ谷の 石井梨園

FAX 047-443-4712