



ご依頼主様 (ご請求先)

ご記入日 年 月 日

ふりがな	※必ずご記入ください		
お名前	お電話 — —		
〒 — 都・道 市・区 府・県 町・村			

お届け先と商品名

※ご自宅用は、お名前欄に「自宅」と、のし、お届け時間のご希望は備考欄にご記入ください。

お届け先 ①	ふりがな	※必ずご記入ください		
	お名前	お電話 — —		
	〒 — 都・道 市・区 府・県 町・村	商品番号	商品名	数量
	備考	-	-	-
お届け先 ②	ふりがな	※必ずご記入ください		
	お名前	お電話 — —		
	〒 — 都・道 市・区 府・県 町・村	商品番号	商品名	数量
	備考	-	-	-
お届け先 ③	ふりがな	※必ずご記入ください		
	お名前	お電話 — —		
	〒 — 都・道 市・区 府・県 町・村	商品番号	商品名	数量
	備考	-	-	-
お届け先 ④	ふりがな	※必ずご記入ください		
	お名前	お電話 — —		
	〒 — 都・道 市・区 府・県 町・村	商品番号	商品名	数量
	備考	-	-	-

大変申し訳ありませんが、郵送またはFAXによるご注文の場合、当社からお客様に郵便到着またはFAX受信の確認ご連絡はいたしておりません。正しく注文書が届いているかご心配の方は、お電話でご確認ください。

(株)太陽のおくりもの斉藤果樹園

〒999-3763 山形県東根市神町中央1-11-7

お問合せ電話番号 0120-47-1775 (携帯以外)

0237-47-1775 (携帯から)

お問合せ受付時間 平日 9:00から17:00

FAX24時間受付 **0237-48-2487**

通信欄

ご紹介者様