

No.1

FAX
送信方向

FAX注文書

ご注文 24時間受付中



RISOUEEN

⚠ 注文時の注意点

FAX.0553-20-4528

- ◎品目により出荷時期が異なりますのでご注意ください。
- ◎ご注文主様、およびお届け先の電話番号は必ずご記入ください。
- ◎旬の農産物のため、商品の着日指定は承れません。
- ◎同梱は2箱より承れます。

農業生産法人 株式会社理想園 TEL.0553-44-0242
〒409-1313 山梨県甲州市勝沼町下岩崎2797 電話受付時間 9:00~17:00

| | | |
|------|---|---|
| ご注文日 | 月 | 日 |
|------|---|---|

| | | | | | | | | | |
|-----------------|--|----------------|------|--|------|--|-----|--|----|
| ご注文主様 (自宅送り) | ふりがな | | 電話番号 | | 商品番号 | | 商品名 | | 数量 |
| | お名前 | | | | | | | | 箱 |
| | 電話番号 | | | | | | | | 箱 |
| | FAX・メール | | | | | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道府県 | | | 市区郡 | | 備考 | | |
| 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----------|------|--|------|--|------|--|-----|--|----|
| お届け先 ① | ふりがな | | 電話番号 | | 商品番号 | | 商品名 | | 数量 |
| | お名前 | | | | | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道府県 | | | 市区郡 | | 備考 | | |
| | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | | | | | |

| | |
|--------|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換(300円) <input type="checkbox"/> コンビニ(無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込 振込先:山梨中央銀行 勝沼支店(普)322222 カ)リソウエン |
|--------|---|

| 配送料金について | 配送地域 | 送料(税込) |
|----------|----------------|--------|
| | 東北・関東・中部・東海エリア | 0円 |
| | 関西エリア | 200円 |
| | 中国・四国・北陸エリア | 300円 |
| | 北海道・九州エリア | 500円 |
| | 沖縄・離島エリア | 1,300円 |

お電話での
お問い合わせ

TEL.0553-44-0242

農業生産法人 株式会社理想園 電話受付時間 9:00~17:00
〒409-1313 山梨県甲州市勝沼町下岩崎2797 メール kusashio@gmail.com

送信前にご記入内容の
確認をお願いいたします

FAX.0553-20-4528

No.2

FAX
送信方向

FAX注文書

ご注文 24時間受付中



RISOUEEN

⚠ 注文時の注意点

FAX.0553-20-4528

- ◎品目により出荷時期が異なりますのでご注意ください。
- ◎ご依頼主様、およびお届け先の電話番号は必ずご記入ください。
- ◎旬の農産物のため、商品の着日指定は承れません。
- ◎同梱は2箱より承れます。

農業生産法人 株式会社理想園 TEL.0553-44-0242
〒409-1313 山梨県甲州市勝沼町下岩崎2797 電話受付時間 9:00~17:00

| | | ご注文日 | 月 | 日 | |
|-------|------|--|---------|-----|----|
| お届け先② | ふりがな | 電話番号 | 商品番号 | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道 府県 | 市区 郡 | 備考 | |
| | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | |
| お届け先③ | ふりがな | 電話番号 | 商品番号 | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道 府県 | 市区 郡 | 備考 | |
| | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | |
| お届け先④ | ふりがな | 電話番号 | 商品番号 | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道 府県 | 市区 郡 | 備考 | |
| | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | |
| お届け先⑤ | ふりがな | 電話番号 | 商品番号 | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | | | | 箱 |
| | ご住所 | (〒 -) 都道 府県 | 市区 郡 | 備考 | |
| | 時間指定 | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | | |

送信前にご記入内容の
確認をお願いいたします

FAX.0553-20-4528

メール kusashio@gmail.com