

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			
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			
	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 株式会社理想園
--------	---

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	1,500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