

ご注文書

注文日 / /

ご依頼主		〒783-0085
お名前	ふりがな	高知県南国市
	様	十市938
ご住所	〒 -	和崎ぶどう園
		土居 寛也
連絡用	TEL(固定・携帯)	TEL・FAX
	FAX	088-865-1653

お届け先		数量	のし	宅急便時間指定
お名前				<input type="checkbox"/> 指定なし
ご住所	〒			個
		金額		<input type="checkbox"/> 12時～14時
				<input type="checkbox"/> 14時～16時
				<input type="checkbox"/> 16時～18時
				<input type="checkbox"/> 18時～20時
TEL		円		<input type="checkbox"/> 20時～21時
お届け先		数量	のし	宅急便時間指定
お名前				<input type="checkbox"/> 指定なし
ご住所	〒			個
		金額		<input type="checkbox"/> 12時～14時
				<input type="checkbox"/> 14時～16時
				<input type="checkbox"/> 16時～18時
				<input type="checkbox"/> 18時～20時
TEL		円		<input type="checkbox"/> 20時～21時
お届け先		数量	のし	宅急便時間指定
お名前				<input type="checkbox"/> 指定なし
ご住所	〒			個
		金額		<input type="checkbox"/> 12時～14時
				<input type="checkbox"/> 14時～16時
				<input type="checkbox"/> 16時～18時
				<input type="checkbox"/> 18時～20時
TEL		円		<input type="checkbox"/> 20時～21時
		合計	個	
			円	

送料は実費を商品代金と併せて請求させていただきます。