

朝採り野菜とお米 FAX 注文用紙

下記の必要事項をご記入いただき、最下部 FAX 番号までご注文ください。
ご注文受付後、ご注文確認書を FAX でお送りさせていただきます。

ご依頼主様情報

お名前： _____	お電話番号： _____
ご住所： _____	FAX 番号： _____

ご注文内容 ご注文ありがとうございます。お手数をおかけしますがご希望の商品、お届け回数をご記入ください。

商 品 名	お 届 け 回 数
	回
	回
	回
	回

初回配達ご希望日： 月 日 配達ご希望時間帯： 時頃

※申し訳ございません、日祝祭日はお届けをお休みさせていただいております。月～土曜日をご指定ください。

2 回以上のお届けをご注文のお客様は
こちらのご記入もお願いします。 配達ご希望曜日：毎週・隔週 曜日にお届けします。

※お届け日は毎週、隔週の他にも自由にお届け日をご指定いただくこともできます。お気軽にご相談ください。

※急なお届け日のご変更にも対応できるよう、お届け予定日の前日まで変更いただけます。

苦手なお野菜やご希望のお野菜などのご要望をご自由にご記入ください。
可能な限り対応させていただきます。

ご注文内容を確認後、支払い方法や送料などをご連絡いたします。

印西市、船橋市小室地区、白井市の一部、成田市の一部は送料無料でお届けしております。

FAX 送信先
0476-33-3014