

ご注文用紙

送付先：農事組合法人 光 FAX：025-779-3116

商 品	重 量	価格(税込)	ご希望数量
		円	個
		円	個

※商品価格に送料・手数料は含まれていません。

ご 注 文 者	
お名前(漢字)	
お名前(ふりがな)	
ご住所	〒 —
電話番号	— —
FAX 番号	— —
メールアドレス	@
配達希望日	
配達希望時間帯	午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時
どちらかを ○ でお選びください。 1. ご注文者と同じ住所にお届け 2. ご注文者と異なる住所にお届け (以下の欄にお届け先をご記入ください。)	
お 届 け 先	
お名前(漢字)	
お名前(ふりがな)	
ご住所	〒 —
電話番号	— —

農事組合法人 光 電話番号：025-779-3316

FAX：025-779-3116