

ご注文書

ご注文 No. (担当者記入欄)

ご注文日: (担当者記入欄)

勤兵衛園



〒272-0801
千葉県市川市大町230
tel: 047 337 8636
fax: 047 337 5350
kanbe-en.com

月 日

ご依頼主 (ふりがな、郵便番号もお忘れなく記入してください。)

ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
FAX	メールアドレス	はじめてのお客様ですか? (はい / いいえ)	

お届け先 (ふりがな、郵便番号もお忘れなく記入してください。)

① ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	備考
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
品種	重さ kg	サイズ	箱数 箱
			金額
			送料 (担当者記入欄)
② ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	備考
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
品種	重さ kg	サイズ	箱数 箱
			金額
			送料 (担当者記入欄)
③ ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	備考
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
品種	重さ kg	サイズ	箱数 箱
			金額
			送料 (担当者記入欄)
④ ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	備考
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
品種	重さ kg	サイズ	箱数 箱
			金額
			送料 (担当者記入欄)
⑤ ふりがな 氏名 (必須)		TEL (必須)	備考
様			
住所 (必須) 〒 □□□□ - □□□□		都 道 府 県	
品種	重さ kg	サイズ	箱数 箱
			金額
			送料 (担当者記入欄)