



ご注文書【FAX専用】

ご注文日： 平成 年 月 日
ご依頼主様

郵便番号： 〒 ー
ご住所：
フリガナ：
お名前：
お電話番号： () ー
FAX番号： () ー

ご依頼主様にお届けの場合は送り先欄に「本人」とご記入ください。

分づき米は摘要欄にご希望の分をご記入ください。

商品名	内容量	数量	のし	送り先ご住所	お名前
コシヒカリ 白米	5kg		有・無		
	10kg		有・無		
	20kg		有・無		
	30kg		有・無		
コシヒカリ 分づき米 (3・5・7)	5kg		有・無		
	10kg		有・無		
	20kg		有・無		
	30kg		有・無		
コシヒカリ 玄米	5kg		有・無		
	10kg		有・無		
	20kg		有・無		
	30kg		有・無		
適用					

お届け時間指定(希望時間に○)

希望なし ・ 午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時 ・ 16～18時 ・ 18～20時 ・ 20～21時

FAX 番号 0267-77-7090

サラ・マルシェ 依田(ヨダ)