

沼澤家のコシヒカリ米・申込用紙

**FAX : 0254-60-1166 めまざわ宛**

ご住所、送り先が前回と同じ場合は「同」とご記入下さい。

お名前			
ご住所			
郵便番号		電話番号	
ファックス番号		E-Mail	

■お届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。

お名前			
ご住所			
郵便番号		電話番号	

■ご注文内容（後日追加注文または変更が可能です。）

<b>すぐ発送</b>	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
-------------	------	------	-----	------	------	-----

期日指定							
1回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
2回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
3回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
4回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
5回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
6回目	月	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]

<b>毎月</b>	[ 精米	kg x	個 ]	[ 玄米	kg x	個 ]
-----------	------	------	-----	------	------	-----

■配達時間の指定をご希望の方（ご希望の時間帯に○を記して下さい）

午前中( ) , 12~14時( ) , 14~16時( ) , 16~18時( ) , 18~20時( ) , 20~21時( )
--

■お支払い方法（ご希望の内容に○を記して下さい）

請求先-----1.注文者( ) 2.お届け先( ) 3.その他( )

お支払い方法-----1.銀行振り込み( ) 2.代引( ) 4.ネットバンク( )

5.PayPal( ) 6.郵便局ぱ・る・る振り込み( )

■通信欄
------

●連絡先：電話0254-66-6993、0254-60-1133 Fax 0254-60-1166 Email kome@jp11.jp

ご注文ありがとうございました。