

商品注文票 (Fax 用)

ご注文日：平成 年 月 日

お客様氏名	(フリガナ)
お客様住所	〒
お客様 TEL	
お客様 FAX	

注文商品

(注文したい商品の□にチェック(☑)を入れて数量を記入してください)

商 品 名	数 量
<input type="checkbox"/> 浦方ん米 (黒) [無農薬・掛け干し米]	kg
<input type="checkbox"/> 浦方ん米 (赤) [無農薬米]	kg
<input type="checkbox"/> 浦方ん米 (白) [減農薬米]	kg
<input type="checkbox"/> グリーンアスパラガス (3L)	g
<input type="checkbox"/> グリーンアスパラガス (2L)	g
<input type="checkbox"/> グリーンアスパラガス (L)	g
<input type="checkbox"/> グリーンアスパラガス (M)	g
<input type="checkbox"/> グリーンアスパラガス (S)	g

支払方法

(ご希望の支払方法の□にチェック(☑)を入れてください)

銀行振込 郵便振替 代金引換

注文内容確認書の受け取り方法

(ご希望の受取方法の□にチェック(☑)を入れてください)

F a x Eメール(アドレス:)

備 考

※ 注文者様とお受取人様が違う場合は備考欄にお受取人様の氏名と住所を記入してください。

あて先：なかしまファーム (Fax：0968-32-3613)
中島 宛