



FAX 注文申請書

FAX番号 0259-27-6721

矢印の方向に送信してください

ご登録者様(ご請求先)	
電話番号 <small>(市外局番より)</small>	
フリガナ お名前	様
ご住所	〒

新規登録者様・住所変更の方のみ記入してください。	
電話番号 <small>(市外局番より)</small>	
フリガナ お名前	様
ご住所	〒

注文商品記入欄		
品名	kg	数量

※記入例		
玄米	10kg	1

贈答される場合は、ご記入ください。

ご依頼者様	フリガナ お名前	様	
	ご住所	〒	TEL

お届け先	フリガナ お名前	様	
	ご住所	〒	TEL
	品名	数量(kg)	

お届け先	フリガナ お名前	様	
	ご住所	〒	TEL
	品名	数量(kg)	

お届け先2件まで記入できます

お問い合わせ

〒952-0022
 新潟県佐渡市旭466-2 源田 悟
 TEL・FAX番号:0259-27-6721
 郵便振替口座番号:00540-2-48243

