



お申込日

令和 年 月 日

FAX 0172-55-0257

ご依頼主様 ↓↓必ず全て記入してください↓↓

フリガナ 氏名	e-mail (あれば記入して下さい)		
フリガナ 住所 〒 -	都道 府県		
電話番号 () -	FAX 番号 () -		

お支払方法

- 代引き (手数料 ¥330 ~) ※ご依頼主様宛のご注文に限ります。
 銀行振込 PayPay 銀行 すずめ支店 普通 2180907 大湯ファーム 大湯長
 (振込手数料はお客様の負担になります) ※ご入金確認後の発送となります。

お届け先様 1

フリガナ 氏名	電話番号 () -					
フリガナ 住所 〒 -	都道 府県					
品 種	等級	kg	箱数	のし	お届け希望日	備考欄
(例) サンふじ	贈答用	5kg	1	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他	月 日	
					<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 ~ 18 時 <input type="checkbox"/> 18 ~ 20 時 <input type="checkbox"/> 19 ~ 21 時	

お届け先様 2

フリガナ 氏名	電話番号 () -					
フリガナ 住所 〒 -	都道 府県					
品 種	等級	kg	箱数	のし	お届け希望日	備考欄
				<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他	月 日	
					<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 ~ 18 時 <input type="checkbox"/> 18 ~ 20 時 <input type="checkbox"/> 19 ~ 21 時	