

◆ご依頼主様 または お届け先さまのお電話番号は必ずご記入ください。（緊急に連絡が必要な場合があるため）

ご依頼主様	ふりがな	電話
	名前	FAX
	(〒) ご住所	
	メールアドレス	

※ ご注文の確認のご連絡や 桃の発送時期をメールでお知らせしても良い場合はご記入ください。携帯メールOK

お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振込 (ATM間) <input type="checkbox"/> 郵便局払い込み用紙 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換
-------	---

◆ ご希望品種がある場合はご記入ください。

お届け先①	ふりがな	電話	熨斗 有・無
	名前		熨斗 種類 (お中元など)
	(〒) ご住所		熨斗のお名前
	商品名	数量	
お時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先②	ふりがな	電話	熨斗 有・無
	名前		熨斗 種類 (お中元など)
	(〒) ご住所		熨斗のお名前
	商品名	数量	
お時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

お届け先③	ふりがな	電話	熨斗 有・無
	名前		熨斗 種類 (お中元など)
	(〒) ご住所		熨斗のお名前
	商品名	数量	
お時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時			

◆ 連絡欄 (ご不在日など何かありましたらご記入ください)