

五輪久保りんご注文用紙

FAX:0268-39-7119

※必須項目は必ずご記入ください。

ご注文者名(必須)	
郵便番号(必須)	—
住 所(必須)	都・道・府・県
お電話番号(必須)	— —
FAX番号(必須)	— —
ご 注 文(必須)	<input type="checkbox"/> LL寸(12~13ヶ入り)____箱 単価:4,980円 <input type="checkbox"/> L寸(14~16ヶ入り) ____箱 単価:4,980円 <div style="text-align: right;">合計_____円 ※送料別</div>
お支払い方法(必須)	<input type="checkbox"/> お振込 <input type="checkbox"/> 代金引き換え ※各手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。
特記事項	

お届け先がご注文者と異なる場合(贈答などで送られる場合)

氏 名	
郵便番号	—
住 所	都・道・府・県
お電話番号	— —