

# 発送注文書

**ご請求者様氏名** ※必ずご記入ください

<お願い>

- ・必ず下記内容をご確認ください。
- ・お届け月日の指定には応じかねる場合がありますので、あらかじめご了承下さい。

**お申込日** : 年 月 日

郵便番号	: 〒
ご住所	:
お名前	:
フリガナ	:
電話番号	:

お問い合わせ・お申し込み先  
**世羅幸水農園 ビルネ・ラーデン**

TEL:0847-25-0174

FAX:0847-25-0176

**注文書が足りない場合はコピーしてご記入ください**

依頼主	お届け先	住所	電話番号	品名	数量	金額	のし
様	様						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 [ ]
様	様						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 [ ]
様	様						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 [ ]
様	様						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 [ ]
様	様						<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> その他 [ ]