

FAXご注文申し込み用紙

受付後、当店よりお見積書を返信いたします。



お申込者	フリガナ お名前	TEL:
		FAX:
ご住所	〒	

❗ 収穫・発送状況によってご希望の日にお届けできない場合があります。ご了承ください。

お届け先 ※足りない場合は、こちらの用紙を2枚お送りください。	お名前： _____ 電話番号： _____ 商品名： _____	配達希望日： 月 日 ()
	ご住所： 〒 _____ 数量： _____	<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
	お名前： _____ 電話番号： _____ 商品名： _____	配達希望日： 月 日 ()
	ご住所： 〒 _____ 数量： _____	<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
	お名前： _____ 電話番号： _____ 商品名： _____	配達希望日： 月 日 ()
	ご住所： 〒 _____ 数量： _____	<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
	お名前： _____ 電話番号： _____ 商品名： _____	配達希望日： 月 日 ()
	ご住所： 〒 _____ 数量： _____	<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
	お名前： _____ 電話番号： _____ 商品名： _____	配達希望日： 月 日 ()
	ご住所： 〒 _____ 数量： _____	<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

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ご自宅用にお届けの場合のみ可能)	備考	“ご贈答のし紙が必要”などご記入ください
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み (お振込み確認後の発送になります)		
【振込み先】北陸銀行 福井支店 口座番号:5122210 普通 口座名:トクヒピアファーム		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> どちらかにチェックを入れてください。 </div>	

FAX送信先：0776-77-2931

※午後4時以降にお送りいただいたものは翌営業日に受付し、ご返信いたします。※当店より返信されたご注文書は大切に保管ください。

当店記入	商品合計： _____ 送料： _____ 代引手数料： _____	担当
	総合計 _____	
	ピアファーム 〒910-4103 福井県あわら市二面45-19-1 TEL:0120-927-352 FAX:0776-77-2931	