

澳原いちご農園ご注文書 (FAX・郵送兼用)

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご送付下さい。
送料を含めた合計金額を折り返しご連絡いたします。
※ボールペンで、はっきりした濃い字を枠内に記入ください。

△ FAX 送信先：0287-43-7378 △

郵送先：〒329-2133 栃木県矢板市豊田 1448
株式会社澳原いちご農園まで

ご依頼主様	フリガナ	
	お名前	姓 名
	フリガナ	フリガナ
	フリガナ	市区郡以下
アドレス	(必須) @ 電話番号	(必須) 市外局番よりご記入ください
	〒(郵便番号)	フリガナ
ご住所	都 道 市 町	府 県 村
	フリガナ	市区郡以下

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (ゆうちょ銀行)
	ゆうちょ銀行から振り込む場合 記号 10770 番号 36849901
	他の銀行から振り込む場合 支店名 078 (ゼロナナハチ) 普通預金 口座 3684990
	共通 名義 株式会社澳原いちご農園
<input type="checkbox"/> 代金引換払い	※代引き手数料 (350円) が別途かかります。
<input type="checkbox"/> 店頭支払い	※10日以内にお願致します。

お届け先①	フリガナ	
	お名前	姓 名
	法人名、部署名など	(必須) 市外局番よりご記入ください
	電話番号	電話番号
ご住所	〒(郵便番号)	フリガナ
	都 道 市 町	府 県 村
フリガナ	市区郡以下	

商品番号	商品名	数量	金額
お届け時期		合計額	
お任せ 至急			
日時指定 (/)			
その他ご希望ありましたら、ご相談ください			
備考			

お届け先②	フリガナ	
	お名前	姓 名
	法人名、部署名など	(必須) 市外局番よりご記入ください
	電話番号	電話番号
ご住所	〒(郵便番号)	フリガナ
	都 道 市 町	府 県 村
フリガナ	市区郡以下	

商品番号	商品名	数量	金額
お届け時期		合計額	
お任せ 至急			
日時指定 (/)			
その他ご希望ありましたら、ご相談ください			
備考			

商品番号	商品ラインアップ	商品名	金額
1	完熟朝摘みスカイベリー『プレミアム』	SP	5,000円
2	完熟朝摘みスカイベリー『プレミアムハーフ』	SPH	2,600円
3	完熟朝摘みスカイベリー『デラックス』	SD	3,400円
4	完熟朝摘みスカイベリー『グランデ』	SG	3,100円
5	いちご食べ比べセットギフト用	TSG	3,500円
6	自宅用スカイベリー『デラックス』	SDJ	2,700円
7	自宅用スカイベリー『グランデ』	SGJ	2,500円
8	いちご食べ比べセット	TSJ	2,000円
9	自宅用とちおとめ『大玉』	TA	2,700円
10	自宅用とちおとめ『中玉』	T2A	2,500円
11	季節商品 ()	季節商品	___円

お支払い金額	お届け先① 商品代	
	お届け先② 商品代	
	送料 ___ 件 × 1,000円	
	代引き手数料 ___ 件 × 350円	
	合計金額	