

# すぎの梨園 梨ご注文書

☎ 050-3488-6232 / 📧 order.sugino74en@gmail.com

## 御依頼主様の情報

お申込日 年 月 日

御依頼主様	フリガナ							電話番号(日中ご連絡のとれるものをお願いします)
	氏名							(FAX番号)
	郵便番号			-				
	ご住所							(E-MAIL)※クレジットカード払いの方は必須です
お支払方法	<input type="checkbox"/> ご来園(現金/クレジットカード)		<input type="checkbox"/> 郵便局/コンビニ払い					
	<input type="checkbox"/> 銀行振込		<input type="checkbox"/> クレジットカード(メールアドレス必須)					

## 御届け先様の情報

御届け先様 ①	フリガナ							電話番号
	氏名							希望商品
	郵便番号			-				
	ご住所							<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 秋麗 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新興 <input type="checkbox"/> 王秋 <input type="checkbox"/> 8月おまかせ便 <input type="checkbox"/> 9月おまかせ便
		箱の大きさ		×		数量		
		<input type="checkbox"/> 3kg <input type="checkbox"/> 5kg				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
(配達希望時間帯)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時							
(備考)								

御届け先様 ②	フリガナ							電話番号
	氏名							希望商品
	郵便番号			-				
	ご住所							<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 秋麗 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新興 <input type="checkbox"/> 王秋 <input type="checkbox"/> 8月おまかせ便 <input type="checkbox"/> 9月おまかせ便
		箱の大きさ		×		数量		
		<input type="checkbox"/> 3kg <input type="checkbox"/> 5kg				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
(配達希望時間帯)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時							
(備考)								

御届け先様 ③	フリガナ							電話番号
	氏名							希望商品
	郵便番号			-				
	ご住所							<input type="checkbox"/> 幸水 <input type="checkbox"/> 秋麗 <input type="checkbox"/> 豊水 <input type="checkbox"/> あきづき <input type="checkbox"/> 新興 <input type="checkbox"/> 王秋 <input type="checkbox"/> 8月おまかせ便 <input type="checkbox"/> 9月おまかせ便
		箱の大きさ		×		数量		
		<input type="checkbox"/> 3kg <input type="checkbox"/> 5kg				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3		
(配達希望時間帯)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時							
(備考)								

備考欄にはその他ご要望がございましたらお書き添えください