



田中ファーム 通信販売申込書

0165-32-2243



	商品名	単価	個数	金額(確認のため)
1				
2				
3				
4				

◆お申込者

(申込日 月 日)

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
決済方法	※決済方法は、現在のところ代金引換のみとさせていただきます。 1. 代金引換		
〒	-		
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月	日	時間指定 頃
備考			

※送り先が上記と異なる場合、下記の項目にご記入ください。

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
〒	-		
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月	日	時間指定 頃
備考	※のし紙等が必要な方は詳細を詳しくお書き下さい。		

※お申込方法・・・ご希望の商品欄に個数をお書きの上、上記記載のFAX番号へ送信して下さい。

※お支払方法・・・代金引換がご利用頂けます。

(送り先が異なる場合は、代金引換はご利用いただけません。)