

(株) 熊本フルーツセンターご注文書

FAX番号 096-380-5517

ご注文主 平成 年 月 日

| | | |
|-----|---|-----|
| お名前 | | お電話 |
| ご住所 | 〒 | |
| | | |

ご自宅用

| | | | |
|-------|---------------|-------|--|
| 商品名1 | | 数量 | |
| 商品名2 | | 数量 | |
| 商品名3 | | 数量 | |
| 支払方法○ | コレクト(着払)・銀行振込 | 配送時間帯 | |

※当社はヤマト運輸で配送致します。

※銀行振り込みの場合は代金先払いとなります。

下記へご入金下さい。

【振込先】熊本銀行 託麻支店

口座番号：普通 2123019

口座名：(株)熊本フルーツセンター

※青果物に関しては日付指定が困難な場合がありますのでご承知ください。

※熨斗については、熨斗名は姓のみ表記とさせていただきます。また、商品の形態により簡易シールにさせていただきます場合がございますのでご了承下さい。

◎お届け先がある場合は下記にご記入ください。

送り先①

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |

送り先②

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |

送り先③

| | | | | | | |
|-----|---|-----|-----|------|----|--|
| お名前 | | お電話 | 商品名 | | 数量 | |
| ご住所 | 〒 | | 商品名 | | 数量 | |
| | | | のし | 不要・要 | | |