



# 商品注文票 (太枠内をご記入下さい)

【ご依頼主(ご請求先)】

注文日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

〒 _____ 住 所	
(ふりがな)	TEL _____
氏 名	FAX _____
e-mail _____ @ _____	

【お届け先】 ※上記とお届け先が違う場合のみご記入下さい。(郵便振込によるご入金後の発送となります。)

〒 _____ 住 所	
氏 名	TEL _____

配 達 希望日	年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中
		<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時
		<input type="checkbox"/> 19~21時	<input type="checkbox"/> 18~20時

\*すんき・赤かぶ漬けは時間帯のご希望のみ、ご対応させていただきます。

【ご注文内容】

商 品 名	注文数	単位	単価	金額
1 ふるさと体験館すんき 500g		袋	860	
2 " 1kg		袋	1,720	
3 すんき 250g真空パック (夢人市)		p	450	
4 開田高原 赤かぶ漬け 250g (夢人市)		p	450	
5				
6				

(通信欄)	商品代計	
	送料等	
	合計金額	

【送料・手数料】 ※体験館にて確認、記入致します

運送便	運賃	代引手数料	荷造代	計
□ヤマト宅急便 (中部-関東)	60サイズ* ~2kg 907	1万未満 324	~80サイズ* 108	1,339
	80サイズ* ~5kg 1,123			1,555
(他地域)		1万~ 432		

発送日
-----

【支払方法】 代金引換便 ・ 郵便振込 ・ その他( \_\_\_\_\_ )

FAX送信先: 0264-27-1012