

## ◆ 高野農園 F A X ご注文用紙

FAX 0553-37-4887

ご依頼主様

フリガナ		電話番号	
ご氏名	様	FAX番号	
ワインをご注文の方は必ず生年月日をご記入ください		年	月 日
ご住所	(〒            )		
	都・道・府・県		市・町・村・区

お届け先（お届け先がご依頼主様住所と異なる場合ご記入ください）

フリガナ		電話番号	
ご氏名	様	配達時間	午前中・12～14時・14時～16時・16時～18時・18～20時・19～21時
ご住所	(〒            )		
	都・道・府・県		市・町・村・区
商品名		数量	

フリガナ		電話番号	
ご氏名	様	配達時間	午前中・12～14時・14時～16時・16時～18時・18～20時・19～21時
ご住所	(〒            )		
	都・道・府・県		市・町・村・区
商品名		数量	

フリガナ		電話番号	
ご氏名	様	配達時間	午前中・12～14時・14時～16時・16時～18時・18～20時・19～21時
ご住所	(〒            )		
	都・道・府・県		市・町・村・区
商品名		数量	

ご意見・ご要望・ご質問などありましたらご記入ください