

# ご注文シート FAX 055 -265 -2026

山梨にぎわい園

お届け先氏名

お届け先氏名

お届け先住所

お届け先住所

〒406 - 0831

〒

お届け先電話番号

お届け先電話番号

( 必須 )

( 必須 )

ご依頼主氏名

ご依頼主氏名

ご依頼主住所

ご依頼主住所

〒

〒

ご依頼主電話番号

ご依頼主電話番号

( 必須 )

( 必須 )

メールアドレスまたは  
FAX 番号 ( 必須 )

メールアドレスまたは  
FAX 番号 ( 必須 )

ご希望発送時期      7月上旬    7月中旬    7月下旬    8月上旬    で囲む  
時間帯指定            指定なし    指定あり    12時 ~ 14 時位

ご希望発送時期      7月上旬    7月中旬    7月下旬    8月上旬    で囲む  
時間帯指定            指定なし    指定あり    時 ~ 時位

ご注文箱姿	桃2キ口	桃3キ口	桃4キ口	桃5キ口	
ご注文箱数	箱	1 箱	箱	箱	

ご注文箱姿	桃2キ口	桃3キ口	桃4キ口	桃5キ口	
ご注文箱数	箱	箱	箱	箱	

お届け先およびご依頼主様の電話番号は必ずご記入ください。

お支払いと発送についてお知らせしますのでご依頼主様のメールアドレスまたはFAX番号のご記入をお願いします。また、当園へのお問い合わせはEメール [hirok4-6@amber.plala.or.jp](mailto:hirok4-6@amber.plala.or.jp) または FAX でお願いたします。

商品到着まで本書の保管をお願いいたします。

運営上知り得た皆様の個人情報は、公共機関などの正当な理由による提示要求があった場合を除き、第三者に提供や譲渡などは決していたしません。

お振込み口座 八代郵便局 10860 普通 1437311 口座名義人 風間博文