

のま果樹園専用お申込書

郵送でも承ります
同封の封筒をご利用ください。(切手不要)



FAXの送信方向
ご記入日 年 月 日

1 ご請求先様 ※電話番号を必ずご記入ください

フリガナ	
お名前	様
〒	-
ご住所	
お電話	-

2 転居などでご住所に変更があった場合のみご記入ください

旧住所	〒	-
お電話	-	-

3 送り主 ※左記請求先と送り主が異なる場合のみ記入

お名前	様
〒	-
ご住所	
お電話	-

4 お届け先と商品名

※配達時間・のしはご希望の方のみ記入

お届け先	お届け先様のご住所・電話番号		お名前	様	時間帯	のし指定		
	〒	-				午前中	12-14時	14-16時
①	〒	-		様	16-18時	18-20時	20-21時	
	商品番号	品名	数量	単価	金額	お名前		
②	〒	-		様	16-18時	18-20時	20-21時	
	商品番号	品名	数量	単価	金額	お名前		
③	〒	-		様	16-18時	18-20時	20-21時	
	商品番号	品名	数量	単価	金額	お名前		
④	〒	-		様	16-18時	18-20時	20-21時	
	商品番号	品名	数量	単価	金額	お名前		

●なまものを配達しますので電話番号を必ずご記入ください。●商品と請求書は別々のお届けとなります。

5 お支払い方法

郵便・コンビニ振込 ※1・カード決済 ※2・代金引換

※1 郵便・コンビニ共通の金額の入った振込用紙を商品と別便で郵送いたします。
※2 クレジットカードをご利用の際は、以下に必要事項をご記入ください。

カード名	VISA・MASTER・JCB・Diners Club・AMEX			
カード有効期限	年 月	カード名義人	フリガナ	お名前
カード番号				

6 ご意見・ご感想をお聞かせください

※その他、連絡事項があればこちらにご記入ください。

男性 女性
20代 30代 40代 50代 60代 70代以上

お電話・郵送でも承ります。
同封の封筒をご利用ください。(切手不要)

FAXの方向(送信面)にご注意ください

FAX 0120-566-848

24時間受付 ●つながらない場合はFAX0898-33-4820へお願いします。

TEL 0120-566-050

●つながらない場合はTEL0898-31-3443へお願いします。午前9時~午後5時(日・祝祭日を除く)

香りのフルーツメール

愛媛 のま果樹園

〒794-0074 愛媛県今治市神宮甲844-5