

# 農薬を使用しない ゆずの日の出農園 御注文書

この注文書は、送り主様用と御贈答用の両方で御使用できます。電話、FAX又は封書にてお送りください。  
 封書:〒400-0308 山梨県南アルプス市山寺487-8  
 TEL:0556-22-3457 FAX:055-267-8181 御のしが必要なお客様は、種類を御記入願います。

送り主	〒	—	御住所			
	御氏名		電話 ( ) —			
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先①	〒	—	御住所			
	御氏名		電話 ( ) —			
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先②	〒	—	御住所			
	御氏名		電話 ( ) —			
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先③	〒	—	御住所			
	御氏名		電話 ( ) —			
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は商品番号		商品名又は商品番号			
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

# 農薬を使用しない ゆずの日の出農園 御注文書

この注文書は、御贈答用2枚目です。電話、FAX又は封書にてお送りください。

封書:〒400-0308 山梨県南アルプス市山寺487-8

TEL:0556-22-3457 FAX:055-267-8181 御のしが必要なお客様は、種類を御記入願います。

送り先 ④	〒	—	御住所			
	御氏名			電話 ( ) —		
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先 ⑤	〒	—	御住所			
	御氏名			電話 ( ) —		
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先 ⑥	〒	—	御住所			
	御氏名			電話 ( ) —		
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し

送り先 ⑦	〒	—	御住所			
	御氏名			電話 ( ) —		
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	商品名又は 商品番号			商品名又は 商品番号		
	単価	円	数量	単価	円	数量
	配達日・時間の指定 (必要な方のみ)		月	日	時	御のし 有・無 種類 _____ 名前 入り・無し