

常夏マンゴー直送便お申込書



お支払い方法
(ご希望の方法に○をつけて下さい)

1. 払込票 2. 代金引換

〒 _____

ご依頼主

TEL _____

連絡先

ご注文に関するお問い合わせや
合計金額などお知らせします。
電話・FAX、ご希望の方法に○印
をつけ、番号を記入して下さい。

電話 _____
FAX _____

申込No. _____

お届け先		商品番号		数量	その他手数料	
ご住所・お名前	〒 _____	様	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TEL _____		金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	その他送料
ご住所・お名前	〒 _____	様	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TEL _____		金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	その他送料
ご住所・お名前	〒 _____	様	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TEL _____		金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	その他送料
ご住所・お名前	〒 _____	様	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TEL _____		金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	その他送料
ご住所・お名前	〒 _____	様	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	TEL _____		金額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	その他送料

※弊社記入欄 受付日 _____ 担当 _____

合計数量 合計金額

* ご注文後のお支払方法・振込先が以前とは異なります。
詳しくはカタログ裏面の『代金のお支払いは』
をご確認ください。ご不明な点がございましたら、
お気軽にご連絡ください。

商品計 ¥ _____
その他送料計 ¥ _____
合計金額 ¥ _____



株式会社
ファインフルーツおおぎみ



5	4	3	2	1

FAX 0980-44-2011