

# F A X 注 文

<b>①ご注文者様 情報</b>			
ふりがな			
氏名 ※必須			
住所 ※必須	〒 -		
電話番号 ※必須		F A X	
<b>②お届け先 情報 (ご注文者様と異なる場合にご記入ください。)</b>			
お届け先			
お届け先住所	〒 -		
電話番号			
<b>③代金お支払方法</b>	<input type="checkbox"/> 郵便局振込 (前払い: ご入金確認後の発送となります。) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い: ご入金確認後の発送となります。) <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料324円かかります。) 		
<b>④配達希望日</b>	※商品の在庫数不足の場合、ご希望に添えない場合がございます。 その場合は、一番早いお届け日をご案内させていただきます。 ご了承ください。 ※配達日が決まりましたら、こちらから連絡させていただきます。		
	ご希望日		
<b>⑤配達希望時間帯</b>	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時	
<b>⑥コメント欄</b>	※熨斗が必要な場合はお知らせください。(上書き・下書きが指定できます。)		
<b>⑦ご希望商品名 ※必須</b>	<b>数量</b>	<b>備考</b>	
1			
2			
3			
4			

ご注文ありがとうございます。

**内容確認後、到着日を、上記連絡先へ、ご案内させていただきます。**

商品の在庫によっては、配達到着日をご希望日に添えない場合がございます。

その場合は、一番早い到着日をご案内させていただきます。ご了承ください。

送信先

**Tel/FAX : 092-327-2540**

(有) 緑の農園 福岡県糸島市志摩桜井4767