

ご注文日: 年 月 日

コレクト(代引)専用

FAX送付先: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店 ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ	お電話	()
			FAX	()
ご住所	〒 都道府県 区 市郡			

■ご注文商品

	商品番号	商品名	数量	金額
1.			個 (税込)	円
2.			個 (税込)	円
3.			個 (税込)	円

■お届け希望時間 ※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください。

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	※□にチェックを入れて下さい。		
<input type="checkbox"/> 12-14時	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 20-21時

■お届け先 ※ご依頼主様とお届け先が違う場合のみご記入ください。

お届け先	お名前	フリガナ	お電話	()
			FAX	()
ご住所	〒 都道府県 区 市郡			

■のし等

有・無 (有 → 内のし・外のし)	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他()
【表書きの名前 : _____】	

お客様の個人情報について

※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額 (税込)	宅配料+コレ外手数料 (税込)	合計金額 (税込)
円	円	円

受付者	部門印	発送印	会計印

ご注文日: 年 月 日

振込・書留専用 FAX送付先: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店 ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ	お電話	()
			FAX	()
	ご住所	〒 _____ 都 道 区 _____ 府 県 _____ 市 郡 _____		

■ご注文商品

	商品番号	商品名	数量	金額
1.			個 (税込)	円
2.			個 (税込)	円
3.			個 (税込)	円

■お届け希望時間 ※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください。

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	※□にチェックを入れて下さい。		
<input type="checkbox"/> 12-14時	<input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時	<input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 20-21時

■お届け先 ※ご依頼主様とお届け先が違う場合のみご記入ください。

お届け先	お名前	フリガナ	お電話	()
			FAX	()
	ご住所	〒 _____ 都 道 区 _____ 府 県 _____ 市 郡 _____		

■のし等

有・無 (有 → 内のし・外のし)	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他()
【表書きの名前 : _____】	

■お振込先

振込先銀行名 / 常陽銀行 泉町支店	●お願い 振込み手続きの際、銀行振込用紙に明記する振込人様のお名前の前に、必ず「牛久店」と記入してください。 記入例) 振込人名 牛久店 茨城花子
<input type="checkbox"/> 座番号 / 普通預金 0802707	
<input type="checkbox"/> 座名義 / 全農茨城県本部	

お客様の個人情報について

※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額 (税込)	宅配料 (税込)	合計金額 (税込)
円	円	円

受付者	部門印	発送印	会計印

ご注文日: 年 月 日

振込・書留専用 FAX送付先: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店 ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ		お電話	()	
				FAX	()	
	ご住所	〒 都道府県 区市郡				

※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください

お届け先様①	お名前	フリガナ			お電話	() -				
	商品番号		価格	(税込)		円	数量			
	ご住所	〒 都道府県 区市郡			希望配達時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お届け先様②	お名前	フリガナ			お電話	() -				
	商品番号		価格	(税込)		円	数量			
	ご住所	〒 都道府県 区市郡			希望配達時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
お届け先様③	お名前	フリガナ			お電話	() -				
	商品番号		価格	(税込)		円	数量			
	ご住所	〒 都道府県 区市郡			希望配達時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

のし	<input type="checkbox"/> 有・無 (有 → 内のし・外のし)	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他() 【表書きの事前: 】
----	--	---

振込先	振込先銀行名 / 常陽銀行 泉町支店	●お願い 振込み手続きの際、銀行振込用紙に明記する振込人様のお名前の前に、必ず「牛久店」と記入してください。 記入例) 振込人名 牛久店 茨城花子
	<input type="checkbox"/> 座番号 / 普通預金 0802707	
<input type="checkbox"/> 座名義 / 全農茨城県本部		

お客様の個人情報について

※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額	宅配料	合計金額
(税込)	(税込)	(税込)
円	円	円

受付者	部門印	発送印	会計印