

# 注文書

2022年.特別版

申込日 令和 年 月 日

お申込み確認のご連絡 必要 不要

ご依頼主様 (御請求先)	フリガナ	TEL
	お名前 様	mail
ご住所	〒	FAX
		連絡先

お届け先①

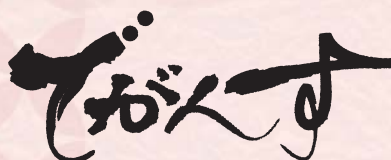
フリガナ	商品名	数量	金額
お名前 様			
ご住所 〒			
ご連絡先(TEL)			
お届け <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 希望時間 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
の し <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	小 計		

お届け先②

フリガナ	商品名	数量	金額
お名前 様			
ご住所 〒			
ご連絡先(TEL)			
お届け <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 希望時間 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
の し <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	小 計		

お届け先③

フリガナ	商品名	数量	金額
お名前 様			
ご住所 〒			
ご連絡先(TEL)			
お届け <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 希望時間 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
の し <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要	小 計		



鶴岡地区物産協同組合

〒997-0028 山形県鶴岡市山王町3-14

FAX 0235-64-8702

TEL 0235-64-8701 [営業時間: 9時~17時/定休日: 土・日・祝]

e-mail: bussankimiai@angel.ocn.ne.jp

https://tsuruoka-bussan.jp/