

【FAX送信番号:0982-52-3179】

JA日向オンラインショップFAX注文申込用紙

※は必須記入事項です

お申込み者	〒 - 都道府県		
	※住所		
	※電話番号	( )	-
	※FAX番号	( )	-
	※(フリガナ)		
	※氏名		
※お支払い方法		代金引換 ・ 口座振込み ・ 後払い(別送)	

**【注意事項】**  
 ■ お届け先ごとにご記入ください  
 ■ 口座振込みの場合、入金確認後の発送となります。  
 ご注文確認後FAXにて、金額・振込先のご連絡をさせていただきます。

商品名(数量)	〒 - 都道府県		
お届け先②	※住所		
	電話番号	( )	-
	※(フリガナ)		
	※氏名		
お届け時間	包装の有無	包装なし ・ 包装あり	
	のしの有無	なし ・ あり(中元・歳暮・)	

商品名(数量)	〒 - 都道府県		
お届け先①	※住所		
	電話番号	( )	-
	※(フリガナ)		
	※氏名		
お届け時間	包装の有無	包装なし ・ 包装あり	
	のしの有無	なし ・ あり(中元・歳暮・)	

商品名(数量)	〒 - 都道府県		
お届け先③	※住所		
	電話番号	( )	-
	※(フリガナ)		
	※氏名		
お届け時間	包装の有無	包装なし ・ 包装あり	
	のしの有無	なし ・ あり(中元・歳暮・)	