|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| マルハラ果樹園 注文書（FAX　0243-46-2909） | | | | | |
| 依頼主様 | お名前 | | | | |
| ご住所〒 | | | | |
| お電話（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　－ | | | | |
| ↓お届け先様↓ 支払方法 銀行振込 振込手数料お客様負担  ※郵便番号は必須です。 郵便振替 コンビニ振替　請求書送付 | | | | | |
| お名前 | | 商品名 | サイズ | 内容量 | 数量 |
| お電話（　　　　）　　　－ | |  |  |  |  |
| ご住所〒 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| お名前 | | 商品名 | サイズ | 内容量 | 数量 |
| お電話（　　　　）　　　－ | |  |  |  |  |
| ご住所〒 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| お名前 | | 商品名 | サイズ | 内容量 | 数量 |
| お電話（　　　　）　　　－ | |  |  |  |  |
| ご住所〒 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| お名前 | | 商品名 | サイズ | 内容量 | 数量 |
| お電話（　　　　）　　　－ | |  |  |  |  |
| 住所〒 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| お名前 | | 商品名 | サイズ | 内容量 | 数量 |
| お電話（　　　　）　　　－ | |  |  |  |  |
| 住所〒 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |