



ファックス注文書 FAX.0553-20-4528 (24時間受付中)

No.1



桃・ぶどうの専門店 理想園
〒409-1313
山梨県甲州市勝沼町下岩崎2797
Tel 0553-44-0242 (午前9時~午後5時)
http://risouen.jp

〈注意点〉

品目により出荷時期が異なりますので、ご注意ください。
ご注文主様およびお届け先の電話番号は必ずご記入ください。
旬の農産物の為、商品の日付指定が承れません。

※同梱は2箱まで承れます。

ご注文日	月	日
------	---	---

ご依頼主 (自宅送り)	ふりがな		電話番号	商品番号	商品名	数量
	お名前					箱
	電話番号					箱
	FAX メール					箱
	ご住所	(〒 -) 都 道 府 県	市 区 郡	備考		
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00				

お届け先 ①	ふりがな		電話番号	商品番号	商品名	数量
	お名前					箱
	ご住所	(〒 -) 都 道 府 県	市 区 郡	備考		
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~22:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00				

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (330円) <input type="checkbox"/> コンビニ (無料) <input type="checkbox"/> 銀行振込 振込先：山梨中央銀行 勝沼支店 (普) 322222 カ)リソウエン
--------	---

配送料金 について	配送地域	送料 (税込)
	関東・信越・南東北・中部・北陸	0 円
	関西・北東北 (青森・秋田・岩手)	110 円
	四国・中国	220 円
	九州・北海道	440 円
	沖縄・離島	720~1720 円



桃・ぶどうの専門店

理想園

お電話でのお問い合わせは

tel.0553-44-0242

受付時間
9:00~17:00

送信前にご記入内容の
確認をお願い致します

FAX.0553-20-4528 メール kusashio@gmail.com



ファックス注文書

FAX.0553-20-4528

No.2 (24時間受付中)



桃・ぶどうの専門店
〒409-1313
山梨県甲州市勝沼町下岩崎2797
TEL 0553-44-0242 (午前9時～午後5時)
<http://risouen.jp>

理想園

〈注意点〉
品目により出荷時期が異なりますので、ご注意ください。
ご注文主様およびお届け先の電話番号は必ずご記入ください。
旬の農産物の為、商品の日付指定が承れません。

ご注文日	月	日
------	---	---

※同梱は2箱まで承れます。

ご依頼主	ふりがな	
	お名前	
	電話番号	

お届け先②	ふりがな		電話番号		商品番号		商品名		数量	
	お名前								箱	
	ご住所	(〒 -)	都道 府県		市区 郡		備考			
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～22:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00								

お届け先③	ふりがな		電話番号		商品番号		商品名		数量	
	お名前								箱	
	ご住所	(〒 -)	都道 府県		市区 郡		備考			
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～22:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00								

お届け先④	ふりがな		電話番号		商品番号		商品名		数量	
	お名前								箱	
	ご住所	(〒 -)	都道 府県		市区 郡		備考			
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～22:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00								

お届け先⑤	ふりがな		電話番号		商品番号		商品名		数量	
	お名前								箱	
	ご住所	(〒 -)	都道 府県		市区 郡		備考			
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～22:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00								

送信前にご記入内容の
確認をお願い致します

FAX.0553-20-4528

メール kusashio@gmail.com