

龍水園 ご注文書 (FAX・郵送兼用)

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてご送付ください

▲ FAX送信先：0747-52-6588 ▲
 郵送先：〒638-0832 奈良県吉野郡大淀町薬水1168-12

依頼主様	フリガナ 氏名	姓	名
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入	
	FAX	市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入	
	住所	フリガナ	
		フリガナ	
経験	<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 注文したことがある <input type="checkbox"/> 毎年注文している		

請求先 (依頼主様と異なる時)	フリガナ 氏名	姓	名	
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入		
	住所	〒(郵便番号)	フリガナ	
		フリガナ		

お支払い	<input type="checkbox"/> 代引き 手数料はお客様負担	<input type="checkbox"/> 店頭支払い 請求書を持参ください	<input type="checkbox"/> 郵便振替/銀行振込 手数料はお客様負担
	自宅宛の商品がある場合、箱に請求書を同封してもよろしいですか? <input type="checkbox"/> 同封してもよい <input type="checkbox"/> 商品発送後に別途郵送		

可能な限り、ご希望に添えるよう、ご相談を承ります (0747-52-3408)

<注意> 恐れ入りますが、気象条件や梨の生育状況、収穫及び販売状況によっては、お客様のご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。

確認事項	お届け先の件数	カ所
	ご注文の商品点数(合計)	箱

☆(商品コード)商品名
01:P箱
02:化粧箱
03:化粧箱(大)
04:半箱
05:中箱
06:大箱

☆(品種コード)品種名
01:幸水
02:二十世紀
03:秋月
04:新高
05:その他(ご相談ください)

お届け先①	フリガナ 氏名	姓	名	
	法人名、団体名、部署名など			
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入		
	住所	〒(郵便番号)	フリガナ	
		フリガナ		

お届けの商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします				
	時期	お任せ・時期/日時の希望()			
	のし	必要(外のし・内のし)・不要			
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()			
名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先②	フリガナ 氏名	姓	名	
	法人名、団体名、部署名など			
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入		
	住所	〒(郵便番号)	フリガナ	
		フリガナ		

お届けの商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします				
	時期	お任せ・時期/日時の希望()			
	のし	必要(外のし・内のし)・不要			
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()			
名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

龍水園 ご注文書 (裏面)

▲ FAX送信先：0747-52-6588 ▲

郵送先：〒638-0832 奈良県吉野郡大淀町薬水1168-12

お届け先③	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ
		フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先④	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ
		フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先⑤	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ
		フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先⑥	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ
		フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

龍水園 ご注文書 (3枚目)

一度に10件以上をご注文のお客様は
お手数をお掛けしますが本用紙を複製してご利用ください

▲ FAX送信先：0747-52-6588 ▲

郵送先：〒638-0832 奈良県吉野郡大淀町薬水1168-12

お届け先 ⑦	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先 ⑧	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先 ⑨	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				

お届け先 ⑩	氏名	フリガナ 姓 名
	法人	法人名、団体名、部署名など
	電話	(必須) 市外局番から左詰め、ハイフンなしで記入
	住所	〒(郵便番号) フリガナ フリガナ

お届けの商品	商品	商品コード	商品名	品種コード	品種名	数量(箱)
	時期	特に希望がなければ旬の美味しい時期に発送いたします お任せ・時期/日時の希望()				
	のし	必要(外のし・内のし)・不要				
	表書	のし必要の方のみ 御祝・御中元・御供・その他()				
	名入れ	のし必要の方のみ(会社名・氏名など)				