

ご贈答、ご自宅以外へのお届け専用
FAX注文書

FAX (24時間受付)
0547-30-1711

ご依頼主様

送信日 年 月 日

ふりがな お名前	_____
お電話番号 (ご自宅)	() - * 日中連絡が取れるお電話番号をご記入ください。 注文書確認後、担当者よりご連絡させていただきます。
ふりがな ご住所	〒 () _____

株式会社 エフエフランド アグリ静岡
静岡県島田市神座1011番地
 TEL 0547-30-1710
FAX 0547-30-1711
(24時間受付)

- 送料 別途記載
 - お支払方法
商品到着後、同封の振替用紙で、お近くの郵便局から2週間以内にお支払いください。(手数料弊社負担)
 - 返品・交換
万一、商品に痛みがありましたら誠に恐れ入りますが速やかにご連絡をお願いいたします。状況を確認させていただき対応させていただきます。
- * 発送予定日は、天候状況により多少前後する場合があります。ご用意出来次第お送りいたします。
- * 当社は、個人情報保護法に基づき、お客様より取得させていただきました個人情報を適切に管理し、当社以外の第三者への提供・開示等一切いたしません。

お届け先様 ①	ふりがな お名前	_____	お届け希望日	月 日		
	お電話番号 (ご自宅)	() -	時間帯指定	午前中	14時~16時	16時~18時
				18時~20時	19時~21時	指定なし
	ふりがな ご住所	〒 () _____				
	商品番号	商品名	価格(税込)	数量	金額	

お届け先様 ②	ふりがな お名前	_____	お届け希望日	月 日		
	お電話番号 (ご自宅)	() -	時間帯指定	午前中	14時~16時	16時~18時
				18時~20時	19時~21時	指定なし
	ふりがな ご住所	〒 () _____				
	商品番号	商品名	価格(税込)	数量	金額	

お届け先様 ③	ふりがな お名前	_____	お届け希望日	月 日		
	お電話番号 (ご自宅)	() -	時間帯指定	午前中	14時~16時	16時~18時
				18時~20時	19時~21時	指定なし
	ふりがな ご住所	〒 () _____				
	商品番号	商品名	価格(税込)	数量	金額	