

<<ご依頼主>>

ふりがな お名前	
ご住所	〒
TEL	

お支払方法 ※☐にチェック記入してください。☐郵便局による払込票(手数料なし)☐大垣共立銀行振込み(手数料お客様負担)

→真正支店/普通/159229/福井英二

☐代金引換(ご自宅用ご購入の方のみ)

<<お届け先①>>

ふりがな お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

<<お届け先②>>

ふりがな お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

☆注意事項☆

・発送期間は11月20日～12月下旬です。

・個包装ご希望の方は備考欄にご記入お願いします。(プラス¥200がかかります。)

・ご希望のお日にち、お時間がある場合も備考欄にご記入お願いします。

※自然で育つので気温や気候により前後する場合がございます。ご了承ください。

☆申し込み方法☆

・FAX:058-324-1446(送信確認連絡希望の方は右上にチェックお願いします。)

・福井農園へ郵送(送料はお客様負担です。)

・写真やデータをLINEへ送付する。(別紙にてQRコードあります。)

※裏面にも申し込み記入欄あります。

<<お届け先③>>

フリガナ お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

<<お届け先④>>

フリガナ お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

<<お届け先⑤>>

フリガナ お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

<<お届け先⑥>>

フリガナ お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装

<<お届け先⑦>>

フリガナ お名前		商品名:
ご住所	〒	
TEL		備考欄: ☐ 個包装