## **牽 ゎイまタタネ ぬ 下 園 FAX 注文用紙** Fax 03-3970-3316

E-mail: in fo@yamashitaen.com

■ご注文者様	Ž			ご注文日	年 月	日
お名前	ふりがな		•			
	(姓)	(	名)			
ご住所	〒 −					
電話番号	_	_	FAX 番号	_	_	
■お届け先(	ご注文者様の住所と	:異なる場合はご記入く:	ださい)			
お名前	ふりがな (姓) (名)					
ご住所	〒 −					
電話番号	_	_	FAX 番号	_	_	
■お届け希望		 域、交通事情等によりご		└──── 合があります)		
お届け希望日	月 日 ( ) (入金後、3 日後以降の日付をご指定ください) ※ご希望に添えない場合は、連絡させていただきます					
希望時間帯	□午前中 □ 14 時 □指定なし	j~16時 □16時~18				
- ■お支払い方	   法(初回のご注文	は代金引換のみとなりま	<b>:す</b> )			
郵便振替 •	・代金引換・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	退行振込				
■ご注文内容	3					
	商品	品名		個数	価格	
						円
						円
						円
						円
						一
<b>■備考</b> (ギフト のし紙 有(内・		こちらにお書きください) 名 入 有( 無	)	有限会社 山下園/〒 TEL. 03-3970-03	リき移ぶ <b>い下園</b> 176-0021 東京都練馬区員 30 / FAX. 03-397 fo@yamashitaen.com	】 【井 1-1-6