

☆☆ 長沢農園メロン注文書 ☆☆

(お客様 No.)

*ご注文年月日 年 月 日

お申込者	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	

◆ お届先 1 (お届け先のお客様 No.)

お届先	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	
	商品番号	を 箱	発送希望日	月 日ころ

◆ お届先 2 (お届け先のお客様 No.)

お届先	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	
	商品番号	を 箱	発送希望日	月 日ころ

◆ お届先 3 (お届け先のお客様 No.)

お届先	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	
	商品番号	を 箱	発送希望日	月 日ころ

◆ お届先 4 (お届け先のお客様 No.)

お届先	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	
	商品番号	を 箱	発送希望日	月 日ころ

◆ お届先 5 (お届け先のお客様 No.)

お届先	住所	〒		
		(電話)		
	氏名		備考	
	商品番号	を 箱	発送希望日	月 日ころ

●お申込み・問合せ

〒079-1571 北海道富良野市山部西16線

長沢農園(長沢洋一)

Tel(Fax) 0167-42-3226