

一般財団法人 越前おおの農林楽舎

FAX注文書

FAX番号
24時間受付

0779-66-1142

■下記必要事項をご記入の上、FAXでお送り下さい。

ご依頼主	ふりがな		郵便番号	-
	お名前			
	住所			
	電話番号		FAX	
	Eメール			

※お届け先を複数ご希望の場合は、別紙「お届け先記入表」にご記入いただき、FAXしてください。

ご購入商品

品名	生産者	内容量	金額	個数	合計	商品番号
H28年産 エコファーマー米 コシヒカリ	川上生産組合	5kg	2,260	×	=	1
		10kg	4,380	×	=	2
		30kg	12,540	×	=	3
H28年産 福井県特別栽培米 認証4 コシヒカリ	阿難祖生産組合・松丸生産組合 清水文治・谷口忠臣 ※生産者のご希望がある場合は、 ○で生産者を囲んでください。	5kg	2,380	×	=	4
		10kg	4,630	×	=	5
		15kg	6,750	×	=	6
		30kg	13,260	×	=	7
H28年産 福井県特別栽培米 認証4 コシヒカリ 玄米	阿難祖生産組合・松丸生産組合 清水文治・谷口忠臣 ※生産者のご希望がある場合は、 ○で生産者を囲んでください。	30kg	11,460	×	=	8
H28年産 福井県特別栽培米 認証3 コシヒカリ	アロサール菖蒲池	5kg	2,980	×	=	9
		10kg	5,880	×	=	10
		15kg	8,000	×	=	11
		30kg	15,800	×	=	12
H28年産 福井県特別栽培米 認証3 コシヒカリ 玄米	アロサール菖蒲池	30kg	13,500	×	=	13
H28年産 福井県特別栽培米 認証3 あきさかり	アロサール菖蒲池	5kg	3,100	×	=	14
		10kg	6,200	×	=	15
		30kg	18,500	×	=	16
送料						
合計						

※銀行振込の場合は代金先払いとなります。また、お振込手数料はお客様負担をお願いいたします。

※FAXでのご注文はクレジットカード決済はご利用いただけません。

支払い方法	
<input type="checkbox"/>	銀行振込
<input type="checkbox"/>	代金引換
<input type="checkbox"/>	郵便振込

配達希望日時		月	日
午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時
18時~20時	20時~21時	希望無し	

3営業日たっても確認の連絡が無い場合は、FAXが到着していない可能性があります。
FAX番号をご確認の上、再度FAX送信していただきますようお願いいたします。

別紙 「お届け先記入表」

0779-66-1142

ご依頼主	ふりがな		郵便番号	-
	お名前			
	住所			
	電話番号		FAX	
	Eメール			

お届け先1	ふりがな		郵便番号	-	お届けする商品番号 ※「FAX注文書」の商品番号を記入ください	配送希望日 ※ご希望がない場合は空欄で結構です	時間帯指定 ※下記の「配達希望日時」欄より番号を記入ください
	お名前						
	住所						
	電話番号		FAX				
						月 日	

お届け先2	ふりがな		郵便番号	-	お届けする商品番号 ※「FAX注文書」商品番号を記入ください	配送希望日 ※ご希望がない場合は空欄で結構です	時間帯指定 ※下記の「配達希望日時」欄より番号を記入ください
	お名前						
	住所						
	電話番号		FAX				
						月 日	

お届け先3	ふりがな		郵便番号	-	お届けする商品番号 ※「FAX注文書」商品番号を記入ください	配送希望日 ※ご希望がない場合は空欄で結構です	時間帯指定 ※下記の「配達希望日時」欄より番号を記入ください
	お名前						
	住所						
	電話番号		FAX				
						月 日	

お届け先4	ふりがな		郵便番号	-	お届けする商品番号 ※「FAX注文書」商品番号を記入ください	配送希望日 ※ご希望がない場合は空欄で結構です	時間帯指定 ※下記の「配達希望日時」欄より番号を記入ください
	お名前						
	住所						
	電話番号		FAX				
						月 日	

お届け先5	ふりがな		郵便番号	-	お届けする商品番号 ※「FAX注文書」商品番号を記入ください	配送希望日 ※ご希望がない場合は空欄で結構です	時間帯指定 ※下記の「配達希望日時」欄より番号を記入ください
	お名前						
	住所						
	電話番号		FAX				
						月 日	

※銀行振込の場合は代金先払いとなります。また、お振込手数料はお客様負担でお願いいたします。

※FAXでのご注文はクレジットカード決済はご利用いただけません。

支払い方法	
<input type="checkbox"/>	銀行振込
<input type="checkbox"/>	代金引換
<input type="checkbox"/>	郵便振込

配達希望日時			
① 午前中	② 12時～14時	③ 14時～16時	④ 16時～18時
⑤ 18時～20時	⑥ 20時～21時	⑦ 希望無し	

3営業日たっても確認の連絡が無い場合は、FAXが到着していない可能性があります