

FAX注文書

JA愛知みなみ サンテパルク 産直広場ふれあいのmori 行
FAX 0531-25-1314

① ご依頼主様	お名前	フリガナ	TEL	() -
			FAX	() -
	ご住所	〒 都・道 府・県		
複数宛先		<input type="checkbox"/> 有 (総宛先 件) <input type="checkbox"/> 無 ※送り先が複数ある場合は『有り』に☑し、総数を記入してください		

② お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼者様宅へ		商品記号	
	お名前	フリガナ	※複数宛先がある場合は2枚目をご利用ください	
		TEL	() -	
ご住所	〒 都・道 府・県			

③	お届け希望日	<input type="checkbox"/> 無し	月 日	時間指定	<input type="checkbox"/> 無し 午前・12~14時・14~16時 16~18時・18~20時・19~21時
---	--------	-----------------------------	-----	------	---

※1 配達地域または自然災害等の事情によっては、お届け日、時間指定の希望に添えない場合がございます
 ※2 お届けは早くても代金の振込確認後となります。

商品名	規格	商品記号	価格 (税込)	注文数	合計金額	備考
イエローキング	2L	A	5,000			(5玉入)
スイートコーン	3L	B	3,500			(12本入り)
ホワイトショコラ	3L	C	4,000			(12本入り)
計						

※北海道・沖縄県・離島は別途宅配料金が発生します。JAより下記⑤にご請求金額記載の上返送いたします
 ※青果物のため、価格が変動する場合があります。下記⑤請求金額をご確認の上、お振り込みください

JA受付確認欄 ※JAにて確認後、FAXを返送いたしますので何も記入しないでください

JA受付日 令和 年 月 日

ご請求金額 円・・・⑤

⑤ お支払い方法	【口座振込】以下の振込先へご入金お願いいたします。なお、振込手数料はお客様負担となります。	
	振込先	三菱UFJ銀行 田原支店 ※振込はご依頼主様の名義でお願いします 普通 0050348 愛知みなみ農業協同組合
※JAからのFAXをご確認後に振込をお願いいたします		

【お問い合わせ先】
 愛知県田原市野田町芦ヶ池8番地
 JA愛知みなみ サンテパルク 産直広場 ふれあいのmori
 TEL 0531-24-5400 FAX 0531-25-1314
 営業時間 9:00~17:00 毎週木曜定休