

「山梨県産贈り葡萄高級品種詰合せ」注文書 F A X 055-233-6011

農業生産法人 (株)植原葡萄研究所

〒400-0806 山梨県甲府市善光寺 1-12-2 T E L : 055-233-6009

(令和6年全国弁護士協同組合連合会幹旋分)

ご依頼主様(_____ 弁護士協同組合 所属) ●ご注文日 ____月 ____日

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 ー		
電 話	()	F A X	()

お届け先様

フリガナ				
お名前				
ご住所	〒 ー			
電 話				
商品番号	数 量	配送希望(有・無)	のし(要・不要)	請求書送付先
	個	<input type="checkbox"/> 平日(曜日) <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日	<input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> ご依頼主へ <input type="checkbox"/> お届け先へ

お届け先様

フリガナ				
お名前				
ご住所	〒 ー			
電 話				
商品番号	数 量	配送希望(有・無)	のし(要・不要)	請求書送付先
	個	<input type="checkbox"/> 平日(曜日) <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日	<input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> ご依頼主へ <input type="checkbox"/> お届け先へ

※お届け先が多い場合には恐縮ですが、本用紙をコピーしてご使用ください。

※のしをご希望の場合は詳細をお知らせください。