

ご 優 待 注 文 書

◆ご依頼主◆

ご住所	〒
お名前	
TEL	

◆ 必ずお読みください ◆

ご注文欄に注文内容（商品コード・個数・配達希望日・配達希望時間）をご記入ください。

※ご記入のない場合は、準備出来しだい発送いたします。

ご記入もれのないようお願い致します。

◆ご注文方法◆

FAXの場合 0186-60-5102

電話の場合 0186-60-5101

Mail asayake@kumagera.ne.jp

〒018-4301 秋田県北秋田市米内沢字大野岱77-4

有限会社秋田高原フード

お届け先

ご注文欄

お名前・ご住所・電話番号は正確にご記入ください。

お届け先	ご住所	商品コード	個数
	TEL	配達希望時間帯	希望なし
	お届け希望日		
お届け先	お名前・フリガナ	午前	12時~14時
		14時~16時	1. 月 日着
		16時~18時	18時~20時
お届け先	ご住所	商品コード	個数
	TEL	配達希望時間帯	希望なし
	お届け希望日		
お届け先	お名前・フリガナ	午前	12時~14時
		14時~16時	1. 月 日着
		16時~18時	18時~20時
お届け先	ご住所	商品コード	個数
	TEL	配達希望時間帯	希望なし
	お届け希望日		
お届け先	お名前・フリガナ	午前	12時~14時
		14時~16時	1. 月 日着
		16時~18時	18時~20時
お届け先	ご住所	商品コード	個数
	TEL	配達希望時間帯	希望なし
	お届け希望日		
お届け先	お名前・フリガナ	午前	12時~14時
		14時~16時	1. 月 日着
		16時~18時	18時~20時