

和歌山・山本農園「桃ギフト」お申込用紙

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

※郵便番号、電話番号、マンション名、部屋番号を必ずご記入願います。電話番号は市外局番からご記入願います。
 ※品名と番号が異なる場合は、番号が優先されますのでご注意ください。
 ※外字について：お名前・住所により、当用漢字・カタカナにて印字し、お届けする場合がございます。予めご了承願います。

お申し込みは、店頭にてお願い致します。(お問い合わせ先：075-646-0831)

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	都道府県
	フリガナ	
	おなまえ	様
	TEL / FAX	

●お届け期間

交通事情、天候等により、お届けが予定より遅れる場合がございますので、予めご了承願います。

取扱店



〒612-8426
 京都市伏見区竹田青池町125
 TEL 075-646-0831
 FAX 075-642-0077
 店休日：不定休

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	都道府県	商品番号	お届け希望日
	フリガナ		商品名	月 日 ()
	おなまえ	様	数量	ご希望のお届け時間に○印をしてください。
	TEL		金額 円(税込)	午前中 14時～16時・16時～18時 18時～20時・19時～21時

【お支払い方法】
 店頭支払いのみ。
 現金にてお支払いください。

お届け先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	都道府県	商品番号	お届け希望日
	フリガナ		商品名	月 日 ()
	おなまえ	様	数量	ご希望のお届け時間に○印をしてください。
	TEL		金額 円(税込)	午前中 14時～16時・16時～18時 18時～20時・19時～21時

【お支払い方法】
 店頭支払いのみ。
 現金にてお支払いください。

お届け先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	都道府県	商品番号	お届け希望日
	フリガナ		商品名	月 日 ()
	おなまえ	様	数量	ご希望のお届け時間に○印をしてください。
	TEL		金額 円(税込)	午前中 14時～16時・16時～18時 18時～20時・19時～21時

【お支払い方法】
 店頭支払いのみ。
 現金にてお支払いください。

～個人情報のお取り扱いについて～

お申込みいただいた個人情報(お名前・ご住所・TEL・FAX)は商品の発送、商品代金の回収等、またじねんと市場の商品案内に使用することを主に目的とします。また当社は個人情報の正確性を保ち、これを安全に管理し、第三者への開示・提示することはありません。

▼店舗記入欄

合計数量	個
------	---

←確認のため、本用紙の総個数をご記入願います。お手数ですが何卒よろしくお願い申し上げます。

受付日	月	日	受付担当:	レシート貼り付け	お届け予定日
領収者:	原本コピー:	原本返却:			月 日