

ご注文書

ご注文 依頼 主	〒	
	様	
	電話番号は必ずお 書き下さい。	

ご注文日： 年 月 日

〒 638-0644	TEL 0747-34-0150
	FAX 0747-34-0071
奈良県五條市西吉野町 湯川950	
泉谷観光農園	

※郵便番号及び電話番号は必ずご記入下さいませ。

お届け 先	〒	
	電話番号は必ずお 書き下さい。	
	様	

商品No.	商 品 名	数 量	金 額	発送希望日
のし		備考	合計	

お届け 先	〒	
	電話番号は必ずお 書き下さい。	
	様	

商品No.	商 品 名	数 量	金 額	発送希望日
のし		備考	合計	

お届け 先	〒	
	電話番号は必ずお 書き下さい。	
	様	

商品No.	商 品 名	数 量	金 額	発送希望日
のし		備考	合計	

お届け 先	〒	
	電話番号は必ずお 書き下さい。	
	様	

商品No.	商 品 名	数 量	金 額	発送希望日
のし		備考	合計	