

# FAX・郵送兼用注文用紙

FAX番号 | **0265-49-8112**

郵送先 | 【あっぷるハウス宮下】〒399-3304  
長野県下伊那郡松川町大島2910-4

下記の必要事項をご記入の上、FAXでお送りください。※番号のお間違いのないようにおねがいたします  
気候状況やりんごの生育状況などによりご希望に添えない場合がございます。誠に申し訳ございませんがご了承下さい。

ご注文日 年 月 日

ご依頼主様

フリガナ										
お名前	様									
住所	都道 府県		市区 郡							
固定電話	固定電話がある方は 両方のご記入をお願いします。									
携帯電話	電話番号は必ずご記入ください ※左からハイフンなしで									
【備考】希望がありましたらご相談ください										

ご請求先

※ご依頼人と異なる場合のみ記入	
フリガナ	
お名前	
住所	〒 - 都道 府県 市区 郡
固定電話	※固定電話がある方は両方のご記入をお願いします。 ( )
携帯電話	( )

お届け先①

<input type="checkbox"/> おくりもの <input type="checkbox"/> ご自宅用 (お届け先省略可)		郵便番号		〒 -						
住所	都道 府県		市区 郡							
電話番号	電話番号は必ずご記入ください ※左からハイフンなしで									
フリガナ										
お名前	様									
商品コード	商品名	大きさ	個数	配送希望時間帯						
			個	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 18時~20時				
				<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 19時~21時				

## 【かじった瞬間笑顔になるりんご】

商品コード	商品名	商品コード	商品名
A	つがる	H	シナノゴールド
B	シナノドルチェ	I	群馬名月
C	早生ふじ	J	王林
D	シナノスイート	K	サンふじ中玉
E	秋映	L	サンふじ(人気No1 定番サイズ)
F	紅玉	M	サンふじ大玉
G	ジョナゴールド	N	初物便(ふじは除く全10種類)

大きさ 3kg箱 / 5kg箱 / 10kg箱

【当園記入箇所】備考

支払い方法

入金済( / ) ・ 振替

# FAX・郵送兼用注文用紙②

お届け先②	フリガナ											商品コード	商品名	大きさ
	お名前	様												
	住所	郵便番号	〒	—	都道			市区			個数	配送希望時間帯		
					府県	郡			個	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 18時～20時		
電話番号	電話番号は必ずご記入ください ※左からハイフンなしで											<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 19時～21時
【備考】														

お届け先③	フリガナ											商品コード	商品名	大きさ
	お名前	様												
	住所	郵便番号	〒	—	都道			市区			個数	配送希望時間帯		
					府県	郡			個	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 18時～20時		
電話番号	電話番号は必ずご記入ください ※左からハイフンなしで											<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 19時～21時
【備考】														

お届け先④	フリガナ											商品コード	商品名	大きさ
	お名前	様												
	住所	郵便番号	〒	—	都道			市区			個数	配送希望時間帯		
					府県	郡			個	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 18時～20時		
電話番号	電話番号は必ずご記入ください ※左からハイフンなしで											<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 19時～21時
【備考】														