

▲ 味果園 FAX:0857-74-3730 ▲

ご依頼主さま

〒	Tel	Fax
住所	ふりがな	
	氏名	

進物梨発送注文書

【注文方法】

必要事項にご記入の上、ご希望の重量とサイズをチェックしてください。二十世紀梨以外は品種名をご記入下さい。

送り先

〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	
〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	
〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	
〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	
〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	
〒	Tel	Fax	3kg	3L	品種名
住所	ふりがな		5 kg	2L	
	氏名		7 kg		
			10 kg	優	箱
			14 kg	(訳あり)	