

「宮古島産マンゴー」注文書

FAX 0980-73-5700

農業生産法人 (有)農空間 代表取締役 佐平直美  
 〒906-0012 沖縄県宮古島市平良字西里993-20  
 TEL 0980-75-4788

枚目	枚中
----	----

●● ご依頼主様 ( \_\_\_\_\_ 弁護士協同組合 所属) ●● ご注文日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ			
氏名			
住所	〒 _____		
電話	_____	_____	昼間連絡先 _____

○マンゴーお届け先様

フリガナ				※備考
氏名				
住所	〒 _____			
電話	_____	_____	請求書送付先	
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	<input type="checkbox"/> ご依頼主様へ <input type="checkbox"/> お届け先様へ
	箱	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午後    (18~20時)	お中元 ・ 無地のし	

○マンゴーお届け先様

フリガナ				※備考
氏名				
住所	〒 _____			
電話	_____	_____	請求書送付先	
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	<input type="checkbox"/> ご依頼主様へ <input type="checkbox"/> お届け先様へ
	箱	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午後    (18~20時)	お中元 ・ 無地のし	

○マンゴーお届け先様

フリガナ				※備考
氏名				
住所	〒 _____			
電話	_____	_____	請求書送付先	
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	<input type="checkbox"/> ご依頼主様へ <input type="checkbox"/> お届け先様へ
	箱	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 夜間 <input type="checkbox"/> 午後    (18~20時)	お中元 ・ 無地のし	

◆通信欄◆

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



※お届け先が多い場合には恐縮ですが本用紙をコピーしてご使用ください。(令和3年全国弁護士協同組合連合会幹旋分)