大地の恵みExpress (RS産業)

FAXご注文用紙

FAX**番号** 072-222-8877

お客様名				
ご住所	大阪府 市・郡(どちらかに をお付け下さい。)			
電話番号				
ご住所注文内容	当サイト、又はパンフレットに記載されている商品NOをご記入下さい。			
	例)野菜お試しセットの場合 (ご注文商品NO.)D - 001			
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
ご注文商品NO.		数量		個(セット)
お届けご希望日	配達希望日が水・木ご希望の場合 前週金曜日PM10:00ご注文締め切り 配達希望日が金・土ご希望の場合 毎週月曜日PM10:00ご注文締め切り			
		日(水曜日)		日(木曜日)
		日(金曜日)		日(土曜日)
お届けご希望時間帯	ご希望日時に をつけてください。			
	ご希望なし	午前	1中	12:00~14:00
	14:00~17:00	17:00以降		
	配達の混み具合によってご希望に添えられない場合もございます。 予めご了承お願い致します。			

ご注文間違い等、お客様にご迷惑をお掛けしない為にご確認の お電話をさせていただく場合がございます。予めご了承お願い致します。

