



六景楽市 FAX用注文用紙

申込日 年 月 日

※印刷してご利用ください。※商品が届くまで保存をお願いします。

ご注文は、各商品の生産者へお願いいたします。FAX番号は、各商品ページをご参照ください。

※ご記入はボールペンまたはサインペン等で、はっきりとご記入ください（鉛筆は不可）

生産者名	
行き	
ご注文商品	
商品名	注文数
	個
	個
	個
	個
	個

ご依頼主様			
ご住所	〒 -		
フリガナ			
氏名	様		
電話番号		FAX番号	
ご連絡方法	FAX希望 / 電話希望 (時間帯: 時頃) ※ご注文確認後、生産者より折り返し、送料・合計金額・発送日・支払方法等をご連絡いたします。		
お届け先 ※ご依頼主様の住所と配送先が異なる場合ご記入ください			
ご住所	〒 -		
フリガナ			
氏名	様	電話番号	

配達指定 ※ご送信日より7日以降の日付をご指定くださいますようお願いいたします			
配達ご希望日	指定なし / 指定あり	配達希望日	月 日 (ご希望に添えない場合がございます)
配達時間帯	指定なし / 午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-20時 / 20-21時		

お支払方法	
※生産者により異なりますので、ご注文の際にご確認ください。	

その他連絡事項	
---------	--