ＦＡＸご注文票**FAX番号 :086-955-8083**

ご注文日：　　　年　　月　　日

**《注意事項》**

**＊松石農園にFAXが届きましたら、折り返し確認のお電話をさせていただきますのでよろしくお願いします。**

**＊商品により出荷できる時期がことなりますので、ご注意いただきますようお願いします。**

**＊ご注文主様および、お届け先の電話番号は必ずご記入いただきますようお願いします。**

|  |
| --- |
| ご注文主様 |
| フリガナ |  | お電話番号 |
| お名前 |  | FAX番号 |
| ご住所 | （〒　　　－　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お届け先① | フリガナ |  | お電話番号 | のし　（要・不要） |
| お名前 |  |  | お中元 |
| ご住所 | （〒　　　－　　　　） | その他（　　　　　　） |
| 商品番号 |  | 商品名 |  | 数量 |  | 配達日指定 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お届け先② | フリガナ |  | お電話番号 | のし　（要・不要） |
| お名前 |  |  | お中元 |
| ご住所 | （〒　　　－　　　　） | その他（　　　　　　） |
| 商品番号 |  | 商品名 |  | 数量 |  | 配達日指定 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お届け先③ | フリガナ |  | お電話番号 | のし　（要・不要） |
| お名前 |  |  | お中元 |
| ご住所 | （〒　　　－　　　　） | その他（　　　　　　） |
| 商品番号 |  | 商品名 |  | 数量 |  | 配達日指定 |
|  |  |  |

コメント欄

お支払い方法

□銀行振り込み

□代金引換

＊銀行振り込みの場合は入金確認後の発送となります。

**ご注文ありがとうございました。今一度、内容確認のうえ、FAXしてください。**

**松石農園**代表　松石宏巳

**自　宅**：〒709-0802　岡山県赤磐市桜が丘西6-34-12

**TEL / FAX :086-955-8083　または、080-1908-4861**

**農　場**：〒709-0403　岡山県和気郡和気町日笠下1661

**TEL:090-4620-5659** Mail:hmatsu11@lime.ocn.ne.jp

hmatsu11@lime.ocn.ne.jp

hmatsu11@lime.ocn.ne.jp

hmatsu11@lime.ocn.ne.jp

　～新鮮で美味しい自然の味を

安心して食べられる農産物を～

松石農園がご家庭に直接お届けします