

吉見農園注文書（豊明花き）

下記の商品を注文します。

平成 年 月 日

希望商品名 _____

入り数 _____ 単価 _____ 希望口数 _____ ケース
*直送の場合はなるべく2ケース以上での発注をお願いします。
3寸以下は2ケース以上であれば送料無料です（遠方除く）

貴社名 _____

ご担当者名 _____

買参人番号 _____

電話番号 _____

【お届け先】

* 市場 * 直送

直送の場合のお届け先

〒

住所 _____

氏名 _____ 様

電話番号 _____

*到着日指定 無 ・ 有（ 月 日 曜日 着希望）

下記の2箇所へ FAX 送信してください。

豊明花き FAX 0562-96-1190 吉見農園 FAX 0533-57-9823

TEL 0562-96-1183 TEL 0533-57-9823

担当 太田、松田、前野様