

# ご注文書



FAX. 0265-36-4103 TEL. 0265-36-4191

ご依頼主	お名前	様	年齢	歳	※必須 TEL.
	ご住所	〒			

お届け先	〒	商品コード	商品名	数量	発送希望日
	※必須 TEL.				
	様				

お届け先	〒	商品コード	商品名	数量	発送希望日
	※必須 TEL.				
	様				

お届け先	〒	商品コード	商品名	数量	発送希望日
	※必須 TEL.				
	様				

お届け先	〒	商品コード	商品名	数量	発送希望日
	※必須 TEL.				
	様				

お届け先	〒	商品コード	商品名	数量	発送希望日
	※必須 TEL.				
	様				

※当農園のワイン(酒類)は、20歳以上の年齢を確認できない場合には販売しません。