**ご　注　文　書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ご依頼主**　　〒

|  |
| --- |
| 住所： |
| 氏名： |
| TEL：　　　　 |

 | 〒299₋2412　千葉県南房総市富浦町783₋１富浦びわ産直センター（びわ山田）山田　修TEL：0470－33－3792　FAX：0470－33－4513振込先：郵便局口座番号：00100－8－540117加入者名：富浦びわ産直センター |

**お届け先**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１** | **氏名** | **様** | **商品** | **数量** |
| **住所** | 〒 |  |  |
| 備考： |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **２** | **氏名** | **様** | **商品** | **数量** |
| **住所** | 〒 |  |  |
| 備考： |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **３** | **氏名** | **様** | **商品** | **数量** |
| **住所** | 〒 |  |  |
| 備考： |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **４** | **氏名** | **様** | **商品** | **数量** |
| **住所** | 〒 |  |  |
| 備考： |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **５** | **氏名** | **様** | **商品** | **数量** |
| **住所** | 〒 |  |  |
| 備考： |
| **TEL** |  | **FAX** |  |