

# 産地直送 承り票 (ご注文申込票)

年 月 日

ご依頼主	ご住所	〒 都道府県		担当	西吉野柿選果場 ｸﾘｰﾀﾞｲﾙ：0120-244-401	
	ご氏名	ﾌﾞｶﾞﾅ 様		請求先	TEL：0747-34-0670 FAX：0747-34-0148	
	TEL	コードNO：				

お届け先 氏名		ご住所		商品名						
ﾌﾞｶﾞﾅ	〒	都道府県	品種	等級	サイズ	入数	箱数	商品代	備考	
			<input type="checkbox"/> 刀根早生	赤秀	L 2L					
			<input type="checkbox"/> 平核無	青秀	3L 4L					
TEL			<input type="checkbox"/> 富有	優品		個入	箱			
ﾌﾞｶﾞﾅ	〒	都道府県	品種	等級	サイズ	入数	箱数	商品代	備考	
			<input type="checkbox"/> 刀根早生	赤秀	L 2L					
			<input type="checkbox"/> 平核無	青秀	3L 4L					
TEL			<input type="checkbox"/> 富有	優品		個入	箱			
ﾌﾞｶﾞﾅ	〒	都道府県	品種	等級	サイズ	入数	箱数	商品代	備考	
			<input type="checkbox"/> 刀根早生	赤秀	L 2L					
			<input type="checkbox"/> 平核無	青秀	3L 4L					
TEL			<input type="checkbox"/> 富有	優品		個入	箱			
ﾌﾞｶﾞﾅ	〒	都道府県	品種	等級	サイズ	入数	箱数	商品代	備考	
			<input type="checkbox"/> 刀根早生	赤秀	L 2L					
			<input type="checkbox"/> 平核無	青秀	3L 4L					
TEL			<input type="checkbox"/> 富有	優品		個入	箱			
ﾌﾞｶﾞﾅ	〒	都道府県	品種	等級	サイズ	入数	箱数	商品代	備考	
			<input type="checkbox"/> 刀根早生	赤秀	L 2L					
			<input type="checkbox"/> 平核無	青秀	3L 4L					
TEL			<input type="checkbox"/> 富有	優品		個入	箱			

出荷希望	たねなし柿 (刀根早生)	たねなし柿 (平核無)	富有柿
	9月下旬・10月上旬・10月中旬	10月下旬・11月上旬	11月上旬・11月中旬・11月下旬

※出荷希望日は収穫の都合で前後する場合がございます。ご理解お願い申し上げます。