

冷凍・生果ブルーベリーをFAXでご注文いただける方は
ご記入の上送信お願いいたします

FAX 045(804)3765

お届け先	受付日	R 6 年 月 日				
	ご住所	〒				
	お名前					
	お電話番号					
	ご注文	冷凍	中粒	kg	大粒	kg
		生果	中粒	kg	大粒	kg
	お届け希望日	R 6 年 月 日			希望日なし	
ご希望時間帯 ○をして下さい	午前中	14時～16時		16時～18時		
	18時～20時	19時～21時		指定なし		
ご依頼主	ご住所	〒				
	お名前					
	お電話番号					
	メモ					