ご注文FAX用紙

注文日　　年　　月　　日

	●商品名	●規格	●数量
	[　　]	[　　]kg	[　　]袋
	[　　]	[　　]kg	[　　]袋
	[　　]	[　　]kg	[　　]袋
	□年間契約　希望到着日（毎月・隔月）　　日		

申し訳ございませんが、現在お米の受注を控えさせていただいております。

	●商品名	●数量
大潟村の特産品	[　　]	[　　]個
	[　　]	[　　]個
	[　　]	[　　]個

	●商品名	●数量
秋田県の特産品	[　　]	[　　]個
	[　　]	[　　]個
	[　　]	[　　]個

お届け指定　□なし　□午前　□午後　□夜間

ご氏名	●ふりがな
ご住所	〒
TEL/FAX	

お届け先が上記住所と異なる場合はご記入ください。

お届け先ご氏名	●ふりがな
お届け先ご住所	〒
TEL/FAX	

●通信欄

秋田農友会　お申し込み先 フリーダイヤルFAX **0120-45-2162**