



# ご注文FAX用紙

注文日 年 月 日

農友のお米	●商品名 [ ]	●規格 [ ]	●数量 ]kg [ ]	袋
	[ ]	[ ]	]kg [ ]	袋
	[ ]	[ ]	]kg [ ]	袋
<input type="checkbox"/> 年間契約				希望到着日(毎月・隔月) 日

大湊村の特産品	●商品名 [ ]	●数量 ] [ ]	個
	[ ]	] [ ]	個
	[ ]	] [ ]	個

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