ご注文日:

コンビニ支払い専用　FAX送付先: 029-292-8700

ポケットファームどきどき 茨城町店　ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ ＝　様	お電話	
			FAX	（　　）
	ご住所	〒		

※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください。

お届け先様①	お名前	フリガナ 様	お電話					
	ご住所	〒	希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時
	商品名		価格		数量			
お届け先様②	お名前	フリガナ 様	お電話					
	ご住所	〒	希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時
	商品名		価格		数量			
お届け先様③	お名前	フリガナ 様	お電話					
	ご住所	〒	希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時
	商品名		価格		数量			

お客様の個人情報について

※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号などの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額	宅配料	コンビニ払手数料	合計金額	クロネコ受注番号
（税込）　円	（税込）　円	（税込）　円	（税込）　円	

受付者	部門印	発送印	会計印

ご注文日:　　年　　月　　日

振込・書留専用　FAX送付先: 029-292-8700

ポケットファームどきどき茨城町店　ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ	お電話	(　　)
			FAX	(　　)
	ご住所	〒 都道府県　　区市郡		

※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください。

お届け先様①	お名前	フリガナ		お電話	(　　)　－	
	商品名		価格	(税込)	数量	
	ご住所	〒 都道府県　　区市		希望配達時間	□指定無　□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時	
お届け先様②	お名前	フリガナ		お電話	(　　)　－	
	商品名		価格	(税込)	数量	
	ご住所	〒 都道府県　　区市		希望配達時間	□指定無　□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時	
お届け先様③	お名前	フリガナ		お電話	(　　)　－	
	商品名		価格	(税込)	数量	
	ご住所	〒 都道府県　　区市		希望配達時間	□指定無　□午前中　□14～16時　□16～18時　□18～20時　□19～21時	

のし	有 ・ 無 (有 → 内のし ・ 外のし)	□ 御中元　□ 御歳暮　□ その他(　　) 【表書きの名前 ：　　】

振込先	振込先銀行名 ／ 常陽銀行　泉町支店 口 座 番 号 ／ 普通預金　0802707 口 座 名 義 ／ 全農茨城県本部	●お願い 振込み手続きの際、銀行振込用紙に明記する振込人様のお名前の前に、必ず「茨城町店」と記入してください。 記入例） 振込人名　茨城町店　茨城花子

お客様の個人情報について

※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額	宅配料	合計金額
(税込)　円	(税込)　円	(税込)　円

受付者	部門印	発送印	会計印

ご注文日:　　年　　月　　日

コレクト(代引)専用　FAX送付先: 029-292-8700

ポケットファームどきどき茨城町店　ギフト注文用紙

●必要事項をご記入の上、FAXにてお申込下さい。

ご依頼主	お名前	フリガナ	お電話	(　　)
			FAX	(　　)
	ご住所	〒 都道府県　　区市郡		

※地域によって配達時間指定ができない場合もございますので、御了承ください。

お届け先様①	お名前	フリガナ			お電話	(　　)　－					
	商品名		価格	(税込)			数量				
	ご住所	〒 都道府県　　区市			希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時
お届け先様②	お名前	フリガナ			お電話	(　　)　－					
	商品名		価格	(税込)			数量				
	ご住所	〒 都道府県　　区市			希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時
お届け先様③	お名前	フリガナ			お電話	(　　)　－					
	商品名		価格	(税込)			数量				
	ご住所	〒 都道府県　　区市			希望配達時間	□指定無	□午前中	□14～16時	□16～18時	□18～20時	□19～21時

のし	有 ・ 無 (有 → 内のし ・ 外のし)	□ 御中元　□ 御歳暮　□ その他(　　) 【表書きの名前 ：　　】

お客様の個人情報について
※全農茨城県本部ではお客様の氏名・住所・電話番号・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送以外には利用いたしません。

■店舗使用欄

品代金額	宅配料＋コレクト手数料	合計金額
(税込)　円	(税込)　円	(税込)　円

受付者	部門印	発送印	会計印