ご注文日:　　年　　月　　日

コンビニ払い専用　**FAX送付先: 029-878-5030**

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			
	商品番号		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			
	商品番号		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			
	商品番号		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④	お名前	フリガナ	お電話			
	商品番号		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	

ご注文日:　　年　　月　　日

振込・書留専用　FAX送付先: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店　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	(　　)　－		
	商品番号		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	(　　)　－		
	商品番号		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	(　　)　－		
	商品番号		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「牛久店」と記入してください。 記入例） 振込人名　牛久店　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

振込・書留専用　FAX送付先: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店　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		

■ご注文商品

	商品番号	商品名	数量	金額
1.			個	(税込)　円
2.			個	(税込)　円
3.			個	(税込)　円

■お届け希望時間　※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。

□指定なし　□午前中　※□にチェックを入れて下さい。

□14-16時　□16-18時　□18-20時　□19-21時

■お届け先　※ご依頼主様とお届け先が違う場合のみご記入ください。

お届け先	お名前	フリガナ	お電話	(　　)
			FAX	(　　)
	ご住所	〒　　－ 都道府県　　区市郡		

■のし　等

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「牛久店」と記入してください。
記入例)　振込人名　牛久店　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: 029-878-5030

ポケットファームどきどきつくば牛久店　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	(　　)　－		
	商品番号		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	(　　)　－		
	商品番号		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	(　　)　－		
	商品番号		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

ご注文日:　　年　　月　　日

コレクト(代引)専用　**FAX送付先: 029-878-5030**

ポケットファームどきどきつくば牛久店　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		

■ご注文商品

	商品番号	商品名	数量	金額
1.			個	(税込)　円
2.			個	(税込)　円
3.			個	(税込)　円

■お届け希望時間　※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。

☐指定なし　☐午前中　※☐にチェックを入れて下さい。

☐14-16時　☐16-18時　☐18-20時　☐19-21時

■お届け先　※ご依頼主様とお届け先が違う場合のみご記入ください。

お届け先	お名前	フリガナ	お電話	(　　)
			FAX	(　　)
	ご住所	〒　　－ 都道府県　　区市郡		

■のし　等

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