

# ご注文書 魚沼産コシヒカリ越後:新之助:厳選新潟こしひかり

## FAX : 025-377-7411

### ■ご自宅用

お申し込者	氏名	様	配達指定日	月 日		
	住所	〒	品名	魚沼産 越後	新之助	厳選新潟こし
			右欄に数量を	3kg × <input type="checkbox"/> 袋	1kg × <input type="checkbox"/> 袋	3kg × <input type="checkbox"/> 袋
	TEL		ご記入下さい	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋

### ■ご贈答用

お届け先様	氏名	様	配達指定日	月 日		
	住所	〒	品名	魚沼産 越後	新之助	厳選新潟こし
			右欄に数量を	3kg × <input type="checkbox"/> 袋	1kg × <input type="checkbox"/> 袋	3kg × <input type="checkbox"/> 袋
	TEL		ご記入下さい	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋

お届け先様	氏名	様	配達指定日	月 日		
	住所	〒	品名	魚沼産 越後	新之助	厳選新潟こし
			右欄に数量を	3kg × <input type="checkbox"/> 袋	1kg × <input type="checkbox"/> 袋	3kg × <input type="checkbox"/> 袋
	TEL		ご記入下さい	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋

お届け先様	氏名	様	配達指定日	月 日		
	住所	〒	品名	魚沼産 越後	新之助	厳選新潟こし
			右欄に数量を	3kg × <input type="checkbox"/> 袋	1kg × <input type="checkbox"/> 袋	3kg × <input type="checkbox"/> 袋
	TEL		ご記入下さい	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋

お届け先様	氏名	様	配達指定日	月 日		
	住所	〒	品名	魚沼産 越後	新之助	厳選新潟こし
			右欄に数量を	3kg × <input type="checkbox"/> 袋	1kg × <input type="checkbox"/> 袋	3kg × <input type="checkbox"/> 袋
	TEL		ご記入下さい	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋	5kg × <input type="checkbox"/> 袋

※ ご注文数量のご記入をお願いします。(尚、1箱は20kgまでとなります)

※ 特別注文、及びご不明な点がございましたら下記へお電話ください。

☆個人情報の取り扱い☆

ご注文書に記入して頂きます皆様の情報は、商品の発送以外に利用することはありません。