

ご注文はこちらまで FAX 0229-39-0050

ご依頼主	
ご住所	〒
氏名	ふりがな
連絡先	TEL
	FAX

すずかけの里

〒989-4415 大崎市田尻字町浦 22 番地  
TEL 0229-39-0030

※FAX でご注文の方には、注文確認後はこちら  
から発送日のご案内をさせていただきます。  
※製造の都合上、発送までにお時間がかかる場  
合がありますので、予めご了承下さい。お急ぎ  
の場合はご注文の際にお知らせ下さい。  
※セット商品に単品商品を追加される場合、重さ  
によって送料が加算される場合があります。

ご注文内容		商品名	数量	金額
お届け先①		Aセット	個	円
ご住所	〒	Bセット	個	円
		Cセット	個	円
		Dセット	個	円
氏名	ふりがな	配達時間	指定なし	午前 午後 時頃
連絡先	TEL	用途	御歳暮	
お届け先②		Aセット	個	円
ご住所	〒	Bセット	個	円
		Cセット	個	円
		Dセット	個	円
氏名	ふりがな	配達時間	指定なし	午前 午後 時頃
連絡先	TEL	用途	御歳暮	
お届け先③		Aセット	個	円
ご住所	〒	Bセット	個	円
		Cセット	個	円
		Dセット	個	円
氏名	ふりがな	配達時間	指定なし	午前 午後 時頃
連絡先	TEL	用途	御歳暮	
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込		合計金額		円