



お間違えのないよう送信前に今一度内容のご確認をお願いします。

FAX:026-217-8776

P. 1

〒

ご依頼主

FAX送信枚数

ご注文日

年

月

日

ご希望のお支払方法に○をお願いします。

①コンビニ前払い

②銀行振込（前払い）

③代金引換（着払い）

※お支払方法の選択がなかった場合は、
「①コンビニ前払い」にてご請求させていただきます。
※詳細は別紙「注文方法のご案内」をご覧ください。

毎度ありがとうございます。

お届先記入欄がたりない場合はコピー頂きご利用ください。

ご請求先名		ご請求先住所	
フリガナ		〒	都道府県
ご依頼主と同じ ☐		住	
		所	TEL

お届先名		お届先住所		ご注文内容	
フリガナ		〒	都道府県	商品No.	
		住			
のし ☐ ()		所	TEL	数量	

お届先1	フリガナ		〒	都道府県	商品No.	
			住			
	のし ☐ ()		所	TEL	数量	

お届先2	フリガナ		〒	都道府県	商品No.	
			住			
	のし ☐ ()		所	TEL	数量	

お届先3	フリガナ		〒	都道府県	商品No.	
			住			
	のし ☐ ()		所	TEL	数量	

お届先4	フリガナ		〒	都道府県	商品No.	
			住			
	のし ☐ ()		所	TEL	数量	

通信欄

【ご注文書記入の注意点】◆ご注文前に必ずお読みください

ご記入の際は、黒のボールペンで強く正確にご記入ください。

①ご依頼主さま（注文される方）、お届先さまの情報を漏れの無いように記入してください。

②注文したい商品No・数量を記入してください。

③のしを希望される場合は☑をし、カッコ内にのしの種類を記入してください。

【お願い】・期日指定・時間帯指定はお受けできません。又、天候、生育状況等により発送時期が遅れる場合があります。

・お名前は文字により新書体、カタカナ名でお届けする場合がございます。

お客様にご満足いただけますよう平素から努力しておりますが、万が一お気づきの点がございましたらご指摘ください。

★ パソコン、スマホからもご注文頂けます。
詳細は別紙「注文方法のご案内」をご覧ください。



JAながの

た～んながのカスタマーセンター

〒 381-0003 長野県長野市大字穂保274-1

TEL:026-217-8775 FAX:026-217-8776

検証

入力