

FAX : 0000-00-0000

米購入お申込書

平成 年 月 日

下記欄に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

※お申込者とお届け先が異なる場合は、ご相談下さい。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
メールアドレス	

【ご注文内容】 に を付けてお選び下さい。品種「コシヒカリ」

商品	種類	<input type="checkbox"/> 白米 <input type="checkbox"/> 玄米
	キロ数	<input type="checkbox"/> 5キロ <input type="checkbox"/> 10キロ <input type="checkbox"/> 30キロ
数量／お米代金	袋 /	円 (送料別)
お届けコース	<input type="checkbox"/> 1回	
	<input type="checkbox"/> 複数回希望 _____ 回 (お届けのタイミング等要相談)	
決済方法	銀行口座振込	
その他	※ご希望のお届け時間等がありましたらご記入ください。 (午前中/12~14時/14~16時/16~18時/18~20時/20~21時)	

ご不明な点・ご意見、ご感想等、何かございましたら、お気軽にご連絡ください。
お申し込みありがとうございました。

名前

滋賀県甲賀市・・・

E-mail : komekome@kome.com

TEL : 0000-00-0000 FAX : 0000-00-0000

FAX : 0000-00-0000

この用紙は平成 29 年 3 月 31 日まで有効