

- ・枠内の必要事項をご記入の上、郵送又はFAXでお申し込み下さい。
- ・お届け先が複数の場合はご注文書をコピーしてお使い下さい。
- ・ご贈答用でのしが必要な場合、備考欄へお書き下さい。
- ・**詰め合わせの場合は空欄に商品名・数量をご記入下さい。**

お申込日 年 月 日

品番	商品名(お求めの種類を○で囲んで下さい)	数量	品番	商品名(お求めの種類を○で囲んで下さい)	数量
1	野沢菜漬(ご希望の重量を○で囲んで下さい) 300g入 ・ 350g入 ・ 700g入		4	御歳暮セット 【発送期間11月26日～12月25日】	
	野沢菜漬 700g入 5個		5	野沢菜・そばセット 【発送期間11月26日～12月25日】	
	野沢菜漬 300g入 10個		6	木島平コシヒカリ (どちらかに○をお付け下さい) 5kg ・ 10kg	
	野沢菜漬ワサビ風味 300g入 ・ 350g入 ・ 700g入			野沢菜茶漬 255g入 ・ 400g入	
2	野沢菜漬バラ詰め(ご希望の重量を○で囲んで下さい) 3kg ・ 5kg ・ 8kg 10kg ・ 15kg				
3	サンふじりんご 5kg 【発送期間11月20日～12月12日】				

ご依頼主様・お支払い方法について

お名前(ふりがな)		TEL	
住所	〒		
ご希望商品名		数量	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替/コンビニ振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
お届け希望日	月 日 / 指定なし (お届けが2～3日前後する場合もございます。)		
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00～16:00 <input type="checkbox"/> 16:00～18:00 <input type="checkbox"/> 18:00～20:00 <input type="checkbox"/> 19:00～21:00 (配達地域によっては時間指定できない場合もございます。)		
備考・ご要望			

お届け先(ご依頼主様と同じ場合は不要です)

お名前(ふりがな)		TEL	
住所	〒		
ご希望商品名		数量	
備考・ご要望			

お届け先(ご依頼主様と同じ場合は不要です)

お名前(ふりがな)		TEL	
住所	〒		
ご希望商品名		数量	
備考・ご要望			

岡本商店 有限公司

TEL : 0269-82-4011

FAX : 0269-82-4012

フリーダイヤル : 0120-82-4011

〒389-2302 長野県下高井郡木島平村大字往郷10-1

E-mailでのご注文 okamoto-shop@nekonet.ne.jp

岡本商店

検索

 <http://www.okamoto-tukemono.com/>