

# さくらんぼ（佐藤錦・紅秀峰）発送用申込書

年 月 日

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	住所	
	お名前	様 TEL

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	住所						
	お名前	様 TEL					
	商品番号	数量	箱				
	配達希望日	月 日					
配達時間帯	希望なし	午前中	12時～14時	14時～16時	16時～18時	18時～20時	20時～21時

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						
	住所						
	お名前	様 TEL					
	商品番号	数量	箱				
	配達希望日	月 日					
配達時間帯	希望なし	午前中	12時～14時	14時～16時	16時～18時	18時～20時	20時～21時

※配達希望日で佐藤錦・紅秀峰のお届け期間にご注意してお申込下さい。

- ・佐藤錦→6月27日頃～
- ・紅秀峰→7月6日頃～