

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"/> <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"/> <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"/> <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	

お申込は・・・(協)米沢総合卸売センターまで