



FAXご注文用紙

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

FAX 送信先 **03-6271-5375**

ご注文主様	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
電話	()	

お届け先	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
電話	()	

※お届け先がご注文主様と同じ場合はご記入不要です。

商品番号	商品名	数量

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	お振込先	銀行名：みずほ銀行 支店名：池袋支店(230) <input type="checkbox"/> 口座種別：普通 <input type="checkbox"/> 口座番号：3096658 <input type="checkbox"/> 口座名義：株式会社スクープ カ)スクープ	※振込手数料はお客様にてご負担ください。

ご希望のご注文内容確認方法を選択の上ご記入ください。

※弊社よりご注文を承ったことをお知らせいたします。
FAX番号、またはEmailアドレスをご記入ください。

<input type="checkbox"/> FAX	()	<input type="checkbox"/> Email	@
------------------------------	-----	--------------------------------	---

ご希望の配送時間帯に をしてください。 ※フルーツは天候に左右されるため、配達日のご指定はできません。

<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	※一部、時間帯指定をお受けできない地域があります。
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	---------------------------

お問い合わせ等



フルーツサポートセンター

※お電話でもご注文を承っております。下記フリーダイヤルまでお気軽にご連絡ください。

フリーダイヤル **0800-800-5262**

営業時間：平日10時~19時
定休日：土日・祝祭日

オーハッピーバック ハッピーバック ゴールフルーツ