

◆◇◆ 申 込 書 ◆◇◆

FAX : 0 4 2 - 5 3 4 - 0 1 8 5

予約します

注文します

支払方法	<input type="checkbox"/> 商品代引 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金払い
お届け方法	<input type="checkbox"/> 宅急便 <input type="checkbox"/> 自社配送 <input type="checkbox"/> 当園渡し（お客様によるお引取）
希望配送・引取日時	年                      月                      日
希望配送・引取時間	午前中    12-14時    14-16時    16-18時    18-20時    19-21時
領収書	不要    要（宛名：                      但書き：                      ）
<b>【お届け先】</b>	
配送先	
電話番号	
お名前	
<b>【ご依頼主】</b> <input type="checkbox"/> 上記と同じ	
ご住所	
電話番号	
お名前	

■ ご注文内容    見積通り    見積内容を変更します

樹種名	サイズ（高さー幹周ー葉張）	本数

■ 備考

--