

道の駅どうし 宛

**ご注文票 FAX番号 0554-52-1810**

■ご希望商品      ご注文個数をお書き入れ下さい

商品名	個数	商品名	個数
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個

■お届け先

お名前	(かな )
ご住所 都道府県 名からお 願ひしま す。	〒(                  )  (マンション・ビル名)
	電話番号必須                                  F A X 番号
電子メール	

■お支払い方法

いずれかの方法をお選びくださ い	<input type="checkbox"/> 宅配代引 (ヤマト運輸)
	<input type="checkbox"/> 店頭支払・受け取り

■送料・手数料

発送地方・クール便有無・コレクトサービス利用などにより、変わってきます。  
詳しくは下記「道の駅どうし」までお問い合わせください。

■お届けの時間・日時

ご希望の日	希望される配送日がありましたらご指定ください      月      日
ご希望の時間帯	<input type="checkbox"/> 指定しない <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"/> 20時～21時

連絡事項:ご要望等ございましたらご記入ください。

お問い合わせ先 道の駅どうし 〒402-0219 山梨県南都留郡道志村下中山9745	お電話によるご注文もお待ちしております。 電話 0554-52-1811 FAX 0554-52-1810
---	---