



必要事項をご記入のうえ、FAXまたはメールでお送りください。

FAX

0269-38-9155

ご依頼主（送り主・ご請求先）

郵便番号	〒	TEL		FAX	
住所					
氏名					

以前、当園からお届けしたことがある方は、電話番号と氏名のみでも構いません。住所変更等がある場合はご記入ください。
お届け先がご依頼主と同一の場合は、氏名のみご記入ください。
※日付指定がある場合は、ご相談ください。

お届け先・ご注文内容

お届け先	〒	TEL		品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所				☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名				☐ シャインマスカット	☐ 3kg ☐ 4kg			
お届け先	〒	TEL		品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所				☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名				☐ シャインマスカット	☐ 3kg ☐ 4kg			
お届け先	〒	TEL		品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所				☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名				☐ シャインマスカット	☐ 3kg ☐ 4kg			
お届け先	〒	TEL		品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所				☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名				☐ シャインマスカット	☐ 3kg ☐ 4kg			
お届け先	〒	TEL		品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所				☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名				☐ シャインマスカット	☐ 3kg ☐ 4kg			

その他ご要望

--

送信先・注文に関するお問い合わせ



株式会社 小池えのき
(秋果園 ぶどう係)

TEL 0269-26-0038 FAX 0269-38-9155

E-mail koike.enoki.co@gmail.com

〒383-0046 長野県中野市大字片塩183

・すべて送料＆箱代込みの料金

・クール便での配送は+400円

※品質保持のため、北海道・九州など、発送からお届けまでに2日以上要する場合は自動的にクール便を適用し、クール料金を申し受けます。

・北海道・九州は+600円(差額送料+クール料金)

・沖縄・離島へのお届けは別途料金

(差額送料+クール料金)が発生します。

ご記入例・ご注文の流れ

◆ ご記入例

※お名前・ご住所はすべて見本です



ぶどう用 注文書

必要事項をご記入のうえ、FAXまたはメールでお送りください。



秋果園 記入欄

ご依頼主(送り主・ご請求先)

FAX 0269-38-9155

郵便番号	〒 383-0000	TEL	090-0000-0000	FAX	0269-00-0000
住所	長野県中野市〇〇町1-2-3				
氏名	秋果 はな子(アキカ ハナコ)				

見本

以前、当園からお届けしたことがある方は、電話番号と氏名のみでも構いません。住所変更等がお届け先がご依頼主と同一の場合は、氏名のみご記入ください。
 ※日付指定がある場合は、ご相談ください。

お届け先・ご注文内容

お届け先	〒	TEL	品名	kg	箱数	お届け希望時期	クール便
住所	東京都渋谷区〇〇4-5-6		☒ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	1 箱	☒ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☒ 希望する
氏名	秋果 太郎		☐ シャインマスカット	☒ 3kg			
お届け先	〒	TEL		☐ 4kg			
住所			☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名			☐ シャインマスカット	☐ 3kg			
お届け先	〒	TEL		☐ 4kg			
住所			☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名			☐ シャインマスカット	☐ 3kg			
お届け先	〒	TEL		☐ 4kg			
住所			☐ おまかせベスト MIX	☐ 2kg	箱	☐ 9月上旬 ☐ 9月下旬 ☐ 10月上旬 ☐ 10月下旬 ☐ いつでも可	☐ 希望する
氏名			☐ シャインマスカット	☐ 3kg			
お届け先	〒	TEL		☐ 4kg			

その他ご要望
 敬老の日ごろに届くと嬉しいです

2回目以降の方は、お電話番号とお名前だけでOKです

ご自宅用の場合、お届け先は空欄でかまいません

お届け希望の時期があれば「その他ご要望」欄へ。目安として承ります

◆ ご注文の流れ

1

ご記入

表面に必要事項を

2

FAXで送信

0269-38-9155へ

3

受領FAXの返信

受領確認のFAXをお送りします

4

収穫・発送

食べ頃を見極めて

5

お支払い

到着後14日以内にコンビニ・郵便局で

こんなときは

- ・FAXがうまく送れないときは → お電話でも承ります(0269-26-0038)
- ・書き損じたときは → 二重線で消して、そのままお送りいただいて大丈夫です
- ・LINEでのご注文・お問い合わせも → 右のQRコードからどうぞ



送信先・お問い合わせ 株式会社小池えのき(秋果園 ぶどう係)

TEL 0269-26-0038 FAX 0269-38-9155 E-mail koike.enoki.co@gmail.com

〒383-0046 長野県中野市大字片塩183