



品質本位



マスニ農園

# 注文書



## ご依頼主

E-Mail			
郵便番号	〒	電話番号	☎
住所			
氏名	様		

お届け先が以前当農園から送った事がある方でしたら、電話番号と氏名だけでも構いません。住所変更等があった場合は新たにお知らせください。備考等は、のし欄にお書きください。

お届け先	〒	☎	品名	kg・本数	箱数	日付指定	のし他
住所						有・無	
氏名						kg・本	

お届け先	〒	☎	品名	kg・本数	箱数	日付指定	のし他
住所						有・無	
氏名						kg・本	

お届け先	〒	☎	品名	kg・本数	箱数	日付指定	のし他
住所						有・無	
氏名						kg・本	

お届け先	〒	☎	品名	kg・本数	箱数	日付指定	のし他
住所						有・無	
氏名						kg・本	

お届け先	〒	☎	品名	kg・本数	箱数	日付指定	のし他
住所						有・無	
氏名						kg・本	

※日付指定がある場合はその日付より1週間前のご注文をお願い致します。対応できない場合がございます。

品質本位

# マスニ農園

〒389-2101長野県中野市大字豊津4277-5



受付時間 平日9:00~17:00

**0269-38-3056**

注文用紙をご利用下さい

**0269-38-2936**



依頼主、送り先のご住所、お名前、電話番号、商品情報、その他依頼事項(のし、日付指定、代引き等)を添えてご注文下さい。

**masuninouen@gmail.com**