

# 西瓜注文書（宅配）

|    |    |    |
|----|----|----|
| 受付 | 入金 | 発送 |
|    |    |    |

送付先  
**丸朝園芸農業協同組合 行**  
 FAX 0479-77-2299  
 Mail soumu@ja-maruusa.jp

|      |            |
|------|------------|
| ご注文日 | 令和 6 年 月 日 |
|------|------------|

| 商品番号 | 商 品  |        |
|------|------|--------|
| ①    | 大玉西瓜 | 2玉入箱   |
| ②    | 秀 LL | 1玉入化粧箱 |
| ③    | 大玉西瓜 | 2玉入箱   |
| ④    | 秀 L  | 1玉入化粧箱 |
| ⑤    | 小玉西瓜 | 4玉入箱   |
| ⑥    | 秀 LL | 2玉入化粧箱 |

**ご注文方法**

- お支払方法をお選びいただき、ご依頼主様欄とお届け先欄に必要事項をご記入の上、FAX又はメールにてお送りください。  
 (発送希望日1週間前の予約注文が必要となります。)
- FAX等受信後、宅配料(代引き手数料)込みのお支払金額をご連絡いたします。(記入内容不鮮明等の問題によりご連絡できない場合がございます。その際は再度FAXをお送りくださいますようお願いいたします。)

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>銀行振込</b></p> <p>下記の口座へお振込みください。<br/>                 入金確認後、発送いたします。<br/>                 ※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。</p> | <p style="text-align: center;"><b>代引き（現金払いのみ）</b></p> <p>商品をお受取りの際に、配達ドライバーに代金をお支払いください。<br/>                 ※別途代引き手数料がかかります。</p> |
|--|--|

|               |                    |  |
|---------------|--------------------|--|
| <b>振込・代引き</b> | ←どちらかに○を付けて下さい     |  |
| ご依頼主          | ご住所 〒 _____        |  |
|               | お名前 _____ 様        |  |
|               | 電話番号 _____ - _____ |  |

|   |                    |         |         |         |         |         |       |
|---|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| お届け先<br>①                                       | ご住所 〒 _____        |         |         |         |         |         |       |
|   | お名前 _____ 様        |         |         |         |         |         |       |
|   | 電話番号 _____ - _____ |         |         |         |         |         |       |
|   | 商品番号               | 数 量     | 箱       |         |         |         |       |
|   | お届け希望              |         | 月 日     |         |         |         |       |
| お届け希望時間帯  | 午前中                | 12時～14時 | 14時～16時 | 16時～18時 | 18時～20時 | 20時～21時 | 希望しない |
| ※ 交通事情等によりご希望の配達日・時間帯に添えない場合もありますのであらかじめご了承下さい。 |                    |         |         |         |         |         |       |

|   |                    |         |         |         |         |         |       |
|---|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| お届け先<br>②                                       | ご住所 〒 _____        |         |         |         |         |         |       |
|   | お名前 _____ 様        |         |         |         |         |         |       |
|   | 電話番号 _____ - _____ |         |         |         |         |         |       |
|   | 商品番号               | 数 量     | 箱       |         |         |         |       |
|   | お届け希望              |         | 月 日     |         |         |         |       |
| お届け希望時間帯  | 午前中                | 12時～14時 | 14時～16時 | 16時～18時 | 18時～20時 | 20時～21時 | 希望しない |
| ※ 交通事情等によりご希望の配達日・時間帯に添えない場合もありますのであらかじめご了承下さい。 |                    |         |         |         |         |         |       |

|   |                    |         |         |         |         |         |       |
|---|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| お届け先<br>③                                       | ご住所 〒 _____        |         |         |         |         |         |       |
|   | お名前 _____ 様        |         |         |         |         |         |       |
|   | 電話番号 _____ - _____ |         |         |         |         |         |       |
|   | 商品番号               | 数 量     | 箱       |         |         |         |       |
|   | お届け希望              |         | 月 日     |         |         |         |       |
| お届け希望時間帯  | 午前中                | 12時～14時 | 14時～16時 | 16時～18時 | 18時～20時 | 20時～21時 | 希望しない |
| ※ 交通事情等によりご希望の配達日・時間帯に添えない場合もありますのであらかじめご了承下さい。 |                    |         |         |         |         |         |       |

|   |                    |         |         |         |         |         |       |
|---|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|
| お届け先<br>④                                       | ご住所 〒 _____        |         |         |         |         |         |       |
|   | お名前 _____ 様        |         |         |         |         |         |       |
|   | 電話番号 _____ - _____ |         |         |         |         |         |       |
|   | 商品番号               | 数 量     | 箱       |         |         |         |       |
|   | お届け希望              |         | 月 日     |         |         |         |       |
| お届け希望時間帯  | 午前中                | 12時～14時 | 14時～16時 | 16時～18時 | 18時～20時 | 20時～21時 | 希望しない |
| ※ 交通事情等によりご希望の配達日・時間帯に添えない場合もありますのであらかじめご了承下さい。 |                    |         |         |         |         |         |       |

〈振込口座〉  
 千葉興業銀行 成田支店  
 普通口座 0164887 丸朝園芸農業協同組合  
 ※振込手数料はお客様負担とさせていただきます。

〈配送方法〉  
 日本郵便：ゆうパック