

# FAX 専用ご注文用紙

ご注文日 年 月 日

|  |                        |           |                                |
|--|------------------------|-----------|--------------------------------|
| ご依頼主様ご記入欄  |                        |           |                                |
| ご住所 〒  | お電話番号<br>FAX           |           |                                |
| ふりがな<br>ご氏名  |                        |           |                                |
| お届け先 ※上記ご住所以外にお届けの場合ご記入ください                        |                        |           |                                |
| ご住所 〒  | お電話番号<br>FAX           |           |                                |
| ふりがな<br>ご氏名  |                        |           |                                |
| お届けご希望日  | 月                      | 日         | ※ジグザグプラ杭シリーズのお届け指定は5日後からとなります。 |
| ※弊社休業日・在庫状況等によりご希望に添えない場合がございます。                   |                        |           |                                |
| ご注文商品  |                        |           |                                |
| <input type="checkbox"/>                           | ヒメイワダレソウ9cmポット苗24ポット入り |           | _____ ケース                      |
| <input type="checkbox"/>                           | ジグザグプラ杭シリーズ            | 品番： _____ | 数量 _____                       |
|  |                        | 品番： _____ | 数量 _____                       |
|  |                        | 品番： _____ | 数量 _____                       |
| ■合計金額、発送予定日をお電話またはFAXにてご案内申し上げます。                  |                        |           |                                |
| ご希望のご案内方法を○で囲んでください                                |                        |           |                                |
|  | 電話                     | FAX       | どちらでも                          |
| お支払方法  |                        |           |                                |
|  | 代引き                    | 銀行振込      | ※○で囲んでください                     |
| 代引き手数料無料、送料無料で。 銀行振り込みの場合は入金確認後発送、手数料をお客様にてご負担下さい。 |                        |           |                                |

お客様の個人情報の取扱いは「個人情報保護方針(プライバシーポリシー)」を遵守します。

■お問い合わせ TEL0567-97-3307 グリーンバイオ株式会社  
FAX で送信ください。



## FAX 0567-97-3308

※用紙をセットした後にこの部分を折り返していただくと FAX 番号が確認できます。

緑化資材  
リッピオ