

ご注文者様	お名前: _____	ご住所 (〒 _____)
	フリガナ: _____	
	電話番号: _____	
	FAX 番号: _____	

お届け先	お名前: _____	ご住所 (〒 _____)
	フリガナ: _____	
	電話番号: _____	

※お届け先がご注文者様と同じ場合は空欄で結構です

ご注文商品	商品番号	商品名	内容量	価格	個数	

支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間
	※ お振込み口座、送料、代金引換手数料等は後ほどお知らせいたします。		※ ご指示がない場合は、時間帯はご指定なしでお届けします。

備考欄	
-----	--

ご不明な点は、お問い合わせください。
伊藤農機株式会社
 電話:0791-63-2950
 FAX:0791-62-4451