

# さくらんぼ（佐藤錦・紅秀峰）発送用申込書

お申込日： 年 月 日

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	住所	
	お名前	様 TEL

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	住所					
	お名前	様 TEL				
	商品番号	数量	箱 配達希望日 月 日			
配達時間帯	希望なし	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	住所					
	お名前	様 TEL				
	商品番号	数量	箱 配達希望日 月 日			
配達時間帯	希望なし	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時

## 【申込先】

（協）青森総合卸センター（担当：西田）

FAX 738-7323

※事務局記入欄

No.