

# 富士見町の赤いルバーブ注文用紙（FAX）

令和 年 年 日

氏名			
郵便番号			
住所			
FAX			
電話番号			
E-mail			
注文数量		ご注文は、 2kg以上、500g単位で お申し込みください。	
コメント			

お届け希望時間	なし	午前中	14～16	16～18	18～20	19～21
---------	----	-----	-------	-------	-------	-------

## FAX送信先：050-7515-7266

富士見町ルバーブ生産組合