

「をくずれ水仙」 宅配注文票

ご依頼主氏名	
ご住所	〒 _____
電話・FAX 番号	
水仙の送り先 ①	〒 _____ 氏名： _____ 電話番号： _____
水仙の送り先 ②	〒 _____ 氏名： _____ 電話番号： _____
水仙の送り先 ③	〒 _____ 氏名： _____ 電話番号： _____
注文本数	本
配達希望日	
備考	

▼ 店舗記入欄

金額		受付日	
----	--	-----	--

■ FAXで下記までご送信ください。受付後、ご確認のお電話・FAXをする場合がございます。

「をくずれ水仙郷観光事務所」

〒299-2111 千葉県安房郡鋸南町大崩1403

FAX. 0470-55-8046 / TEL. 0470-55-8040