

『メデタシ種苗』宛て FAX 送信用紙

FAX 宛先：0296-48-8355

受付時間：8:00～18:00 まで／夜間送信はご遠慮願います。

以下の内容で 注文 ・ 予約 します。(○で囲む)

ご氏名	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
注文（予約）商品名	
商品記号	
数量	
品代総額	
連絡事項	

※印刷ができない場合、上記と同じ内容を紙に書いて FAX 頂いても大丈夫です。