

受付番号

お手数ですが、受付番号がある方は、記載してください。

伊東種苗店

FAX 番号 0242-93-9005

ご発送先								
()	ご氏名	様			電話番号			
	郵便番号 ご住所	〒						
	商品番号		箱数		配送会社		時間指定	
送り主様		送り主様がご注文者様と同じときは、住所欄に「同じ」と記載して下さい						
()	ご氏名	※ 様			電話番号	※		
	郵便番号 ご住所	※ 1 枚目のご注文者様と異なる場合は記入して下さい。 〒						

ご発送先								
()	ご氏名	様			電話番号			
	郵便番号 ご住所	〒						
	商品番号		箱数		配送会社		時間指定	
送り主様		簡略して頂いて結構です。住所のところに「同じ」と記載して下さい。						
()	ご氏名	様			電話番号			
	郵便番号 ご住所	〒						

ご発送先								
()	ご氏名	様			電話番号			
	郵便番号 ご住所	〒						
	商品番号		箱数		配送会社		時間指定	
送り主様		簡略して頂いて結構です。住所のところに「同じ」と記載して下さい。						
()	ご氏名	様			電話番号			
	郵便番号 ご住所	〒						