ご 注 文 請 書

ご注文日	年　月　日	
ご住所	〒　－	
TEL / FAX	TEL　FAX	
封筒番号	番	愛仙会会員
ご氏名	様	一般・大苗　番

(有) 山 城 愛 仙 園

〒561-0805 大阪府豊中市原田南1-10-7 (展示即売場)
TEL 06(6866)1953　FAX 06(6866)1962
(ご注文受付住所) 〒661-0953 兵庫県尼崎市東園田町6-49-3
(ご注文受付番号) TEL 06(6866)1953 FAX 06(6866)1962
(自宅) TEL 06(6492)1224　FAX 06(6492)1267
郵便振替 00980-8-6930 (有) 山城愛仙園
取引銀行 三井住友銀行 園田支店 (普)4972782
尼崎信用金庫 園田支店 (普)0986416
WEB PAGE : http://www.aisenen.com/　*WEB*

	頁	苗番号	品種名	寸法・形状	単価	数量	金額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

代品記入欄

ご記入なき場合は見計い代品、又は返金、預かり金とさせて頂きます。

弊園記入欄

○前払い以外でご注文の場合は
ご注文合計のみご記入下さい。

ご注文
合　計　円

送料
箱代　円

代引
手数料　円

前回不足又は後払い金　＋
又は預け金(預かり証同封下さい)　－　円

総額 ご送金合計又は
代引・後払・ｶｰﾄﾞ払総額　円

○前払いでご送金の場合
ご送金方法に○を下さい

郵便	銀行	現金	その
振替	振込	書留	他

○代金引換・クレジットカード払・後払い(前に２回以上お取引のある方)
をご希望の場合は、お支払い方法に○をし、印又はサインして下さい。

代金	クレジット払い	後	印又は
引替	(下欄にご記入下さい)	払い	サイン

ｶｰﾄﾞ種類[VISA　Master　AMEX　JCB]　左記の提携ｶｰﾄﾞも利用可です

お支払回数[1回・2回・リボ・分割]AMEXは2回･リボのお取扱は出来ません

ｶｰﾄﾞ番号 分割回数3･5･6･10･12･15･18･20･24　有効期限 [　]年 [　]月

ｶｰﾄﾞ登録住所と相違ないかご確認下さい。発送先はｶｰﾄﾞ登録住所のみです。

本書で書き切れない場合・コピー又は別紙にてお知らせ下さい。

[合同リスト専用]ご注文請書

本ご注文請書は合同リスト苗専用です。他のリストの苗は、別用紙にてご注文下さりますようお願い致します。

ご注文日	年　月　日	
ご住所	〒　ー	
TEL / FAX	TEL　FAX	
封筒番号	番	愛仙会会員
ご氏名	様	一般・大苗　番

(有) 山 城 愛 仙 園

〒561-0805 大阪府豊中市原田南1-10-7 (展示即売場)
TEL 06(6866)1953　FAX 06(6866)1962
(ご注文受付住所) 〒661-0953 兵庫県尼崎市東園田町6-49-3
(ご注文受付番号) TEL 06(6866)1953 FAX 06(6866)1962
(自宅) TEL 06(6492)1224　FAX 06(6492)1267
郵便振替 00980-8-6930 (有) 山城愛仙園
取引銀行 三井住友銀行 園田支店 (普)4972782
尼崎信用金庫 園田支店 (普)0986416
WEB PAGE : http://www.aisenen.com/　WEB

	頁	苗番号	品種名	寸法・形状	単価	数量	金額
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							

代品記入欄

ご記入なき場合は見計い代品、又は返金、預かり金とさせて頂きます。

弊園記入欄

○**前払い以外**でご注文の場合は
ご注文合計のみご記入下さい。

ご注文合計	円		
送料 箱代	円	代引 手数料	円
前回不足又は後払い金 又は預け金(預かり証同封下さい)	＋ ー		円
総額 ご送金合計又は 代引・後払・ｶｰﾄﾞ払総額			円

○**前払いでご送金の場合**
ご送金方法に○を下さい

郵便振替	銀行振込	現金書留	その他

○**代金引換・クレジットカード払・後払い**(前に２回以上お取引のある方)
をご希望の場合は、お支払い方法に○をし、印又はサインして下さい。

代金引替	クレジット払い (下欄にご記入下さい)	後払い	印又はサイン

ｶｰﾄﾞ種類[VISA　Master　AMEX　JCB]　左記の提携ｶｰﾄﾞも利用可です

お支払回数[1回・2回・リボ・分割]AMEXは2回･リボのお取扱は出来ません

ｶｰﾄﾞ番号 分割回数3･5･6･10･12･15･18･20･24　有効期限 [　]年 [　]月

ｶｰﾄﾞ登録住所と相違ないかご確認下さい。発送先はｶｰﾄﾞ登録住所のみです。

本書で書き切れない場合・コピー又は別紙にてお知らせ下さい。