



北
はなもも園



マルキタフルーツザンマイ申込書

お申込日 年 月 日

FAX、メールまたは郵送にてお申し込みください。

FAX: 0553-47-2967

お名前

ご住所 〒

電話番号

FAX番号

◎品種ごとに発送先を変更をする場合は、お届け先を下記にご記入ください。

品番	品種名(2kg箱入)	お名前(フリガナ)	ご住所(フリガナ)	電話番号
①	白鳳系		〒	
②	白桃系		〒	
③	特種な桃		〒	
④	シャインマスカット		〒	
⑤	ピオーネ		〒	

[通信欄]