

ホームページよりご注文

当園ご来園にて注文されるお客様は園で直接宅配表にお書きください

マルタ園
〒444-2104
岡崎市駒立町クリギ 55 番地
TEL:(0564)45-7515 FAX:(0564)45-7519

ご依頼主様	ふりがな	〒	—	
	お名前			県
	☎			
	携帯			

●お支払方法 (次のいずれかをお選びください)

郵便振込

来園支払

代金引換

※振込手数料はお客様負担でお願いいたします。

※代引き手数料が必要です。

※請求書は後日郵送します (宅配便終了時・10月頃)

(1万円未満 324円)(1万円以上 3万円未満 432円)

●宅配会社

クロネコヤマト

ゆうパック

どちらでも

ご自宅へのお届け

ご自宅	配号	数量	のしの有無 (種類)	お届け予定日 (時間指定)	クール
			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	月 日 () <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	月 日 () <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

※おまかせは美味しい時期に発送します。

ご進物としてのお届け

お届け先①	ふりがな	〒	—		
	お名前			県	
	☎				
	配号	数量	のしの有無 (種類)	お届け予定日 (時間指定)	クール
			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	月 日 () <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
お届け先②	ふりがな	〒	—		
	お名前			県	
	☎				
	配号	数量	のしの有無 (種類)	お届け予定日 (時間指定)	クール
			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	月 日 () <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
お届け先③	ふりがな	〒	—		
	お名前			県	
	☎				
	配号	数量	のしの有無 (種類)	お届け予定日 (時間指定)	クール
			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	月 日 () <input type="checkbox"/> おまかせ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有