



① 注文商品確認欄

受付日 年 月 日

①② 太枠内ご記入願います

日野菜漬商品	品名	単価	注文数	小計	のしの有無・備考
単品袋商品 (バラ)	長漬	462			◆無地・御中元・御歳暮・ 御供・その他() ご芳名() ※記載がない場合は のし不要とさせていただきます
	切漬★	386			
	ピクルス★	399			
	日野菜キムチ★	386			
	日野菜きざみ醤油漬	386			
	日野菜まぜて～菜★	313			
糠漬 (12・1月のみ) 80サイズ	樽入り15本入り	3,700			12～1月数量限定品につき 早期注文受付は致しません
糠漬 (12・1月のみ) 60サイズ	6本入り	1,099			
化粧箱 ※主に贈答用 包装あり	小箱 (60サイズ)	250			※60サイズ上限目安 長漬6袋または切漬系(★)10袋まで
	大箱 (80サイズ)	350	<input checked="" type="checkbox"/>		
茶箱 ※主にご自宅用 包装なし	60サイズ	100			※80サイズ上限目安 長漬17袋または切漬系(★)27袋まで
	80サイズ	100	<input checked="" type="checkbox"/>		
	100・120サイズ	各150			

どちらかに

※価格は全て税込です。予告なく変更の場合はご容赦願います。

② お届け先・支払方法等確認欄

※ ご依頼主とお届け先が同じ場合は、
商品配達時にお支払いいただく代引き決済(コレト払い)となります(別途コレト手数料を頂戴します)。

※ ご依頼主とお届け先が異なる場合は、
ご依頼主に下記口座へお振込頂き、入金確認後
発送致します(振込手数料はお客様負担となります)。

金融機関名： 湖東信用金庫
本・支店区分： 本店営業部
口座番号： 0556838 種別：普通
口座名義：グリーン近江農業協同組合

商品代金合計 _____

送料 _____

クール代 _____

コレクト代 _____

合計 _____

お届け先	郵便番号	□□□-□□□□
	電話番号	()
	住所	
	氏名	様
ご依頼主	郵便番号	□□□-□□□□
	電話番号	()
	FAX	()
	住所	
氏名	様	
お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 代引(ヤマトコレト) <input type="checkbox"/> 振込 <input checked="" type="checkbox"/> 店頭	
お届け希望日	R 年 月 日 ※商品手配等の都合でご意向に沿えない場合があります	
受け取り希望時間 (クロネコヤマト)	<input type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前中 <input checked="" type="checkbox"/> 14時→16時 <input checked="" type="checkbox"/> 16時→18時 <input checked="" type="checkbox"/> 18時→20時 <input checked="" type="checkbox"/> 19時→21時	

※いただきました情報は当組合内日野菜漬搬送および販売にかかる業務に使用します



JAグリーン近江 ファーマーズマーケットきてか～な (近江八幡市)
TEL : 0748-32-0111 FAX : 0748-32-0112【水曜定休】
E-mail : hanbaisokusin-fm@jagreenohmi.jashiga.co.jp

受付	決済確認	発送確認
/	/	/