

“シャインマスカット” 発送予約受付票

受付 NO _____

お申込み日 令和 7 年 月 日

係員

印

線枠内のみご記入ください。

(ふりがな) お名前	様
Tel (できれば携帯)	— —
ご住所 (送り状がない場合は ご記入下さい。)	〒 —
宅配便の送り状（ゆうパック・ヤマトのどちらか）にご記入のうえ受付票と一緒にレジにお渡してください。	

レシート リプリント貼りつけ

房数（2～5 房）・発送日の指定は出来ませんのでご了承のうえお申し込み下さい。

品 名	単 価	箱	金 額	備 考
シャインマスカット	5,500			
送料（ゆうパック・ヤマト） （こちらにて記入します。）				
合 計				

以下は、受付チェック用です。

受付確認事項	チェック欄	売上振替時のレシート貼りつけ
房数・発送日の指定は出来ないことお伝えしましたか。		
送り状を記入してもらいましたか。		
注文日： / 注文先：		
入荷日： / 発送日： /		
発送時に売上振替する。	/	

・送り状控とお客様控をホッチキスで留めてお返しする。

・送り状と受付票を留めて保管する。

----- 切り取り線 -----

受付 NO _____

お客様控え

令和 7 年 月 日

品名	単価	箱	金額
シャインマスカット	5,500		
送料（ゆうパック・ヤマト）			
合 計			

係員

印

ぶどう地方発送承りました。受付順で 10 月初旬頃～11 月上旬頃まで申込順に順次発送となります。
房数（2～5 房）・発送日の指定は出来ませんのでご了承の上お申込み下さい。

【お問い合わせ先】 道の駅 久米の里 Tel0868-57-7234