

毎年好評！お取り寄せメロン！

配送料  
税込

販売期間：6月15日～7月31日まで

●(配送料・税込)

販売価格 4,800円

内容量：Lサイズ(1.3kg以上)

産地：愛知県渥美(伊良湖)

配送形態：通常(常温)便

配送会社：ヤマト運輸

保存方法：常温(箱から出して保存ください)

賞味期限：発送時の商品に明記

取扱業者：ニュー渥美観光(株)

※メロン狩り用に栽培したマスクメロンですの大きさや形にバラつきがあります。

◎配送について

北海道・沖縄へのお届けはできません。

◎キャンセルについて

ご入金後のキャンセルはお受けできません。



イメージ

商品名	注文数	単価(送料・税込)	金額(送料・税込)
伊良湖産 マスクメロン〔2個〕		4,800円	円

<b>■お届け先様</b> 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>■ご依頼人様</b> 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ふりがな		ふりがな	
ご住所		ご住所	
ふりがな		ふりがな	
お名前		お名前	
お電話 ( )		お電話 ( )	

※お届け先様や商品が複数となる場合は、お届け先・商品毎にご記入ください。※お届け先様のご依頼人様ご住所の場合は、「ご依頼人様」欄には同左又は本人とご記入ください。

お届け希望日 ※希望日はご注文日より10日後  
 以降の日付をご指定ください。 月 日

※交通事情や天候状況、災害等でご希望の日付にお届けする事が出来ない場合があります。

★お申込み・お問い合わせ先 ●電話番号 052-354-6909 ●FAX番号 052-363-0210  
 名鉄観光バス(株) 団体旅行担当 - - - -  
 住所：愛知県名古屋市中川区西日置2-3-5 名鉄交通ビル7階 ●担当者 カウンター

★旅行会社記入欄です  
 (FAX枚数 全 枚) (FAX枚数 全 枚)

お客様毎の配送完了日と確認者印を押印していただき、FAXにてご返送下さい。	
弊社 FAX送信日(発注日)・送信者	施設様 FAX送信日・送信者
送信者名	送信者名
月 日	月 日

弊社FAX番号：0586-72-5711 ニュー渥美観光(株) FAX番号：0531-33-0718

配送料  
・税込

毎年好評！お取り寄せメロン！

販売期間：6月15日～7月31日まで

●(配送料・税込)

販売価格 6,800円

伊良湖産  
マスクメロン(3個)



イメージ

内容量：Lサイズ(1.3kg以上)  
 産地：愛知県渥美(伊良湖)産  
 配送形態：通常(常温)便  
 配送会社：ヤマト運輸  
 保存方法：常温(箱から出して保存ください)  
 賞味期限：発送時の商品に明記  
 取扱業者：ニュー渥美観光(株)  
 ※メロン狩り用に栽培したマスクメロンです  
 ので、大きさや形にバラつきがあります。  
 ◎配送について  
 北海道・沖縄へのお届けはできません。  
 ◎キャンセルについて  
 ご入金後のキャンセルはお受けできません。

商品名	注文数	単価(送料・税込)	金額(送料・税込)
伊良湖産 マスクメロン〔3個〕		6,800円	円

<b>■お届け先様</b> 〒□□□□-□□□□ ふりがな ご住所		<b>■ご依頼人様</b> 〒□□□□-□□□□ ふりがな ご住所	
ふりがな お名前		ふりがな お名前	
お電話 ( )		お電話 ( )	

※お届け先様や商品が複数となる場合は、お届け先・商品毎にご記入ください。※お届け先様のご依頼人様ご住所の場合は、「ご依頼人様」欄には同左又は本人とご記入ください。

お届け希望日 ※希望日はご注文日より10日後  
 以降の日付をご指定ください。 月 日

※交通事情や天候状況、災害等でご希望の日付にお届けする事が出来ない場合があります。

★お申込み・お問い合わせ先 ●電話番号 052-354-6909 ●FAX番号 052-363-0210  
 名鉄観光バス(株) 団体旅行担当 - - - -  
 住所：愛知県名古屋市中川区西日置2-3-5 名鉄交通ビル7階 ●担当者 カウンター

★旅行会社記入欄です (FAX枚数 全 枚) (FAX枚数 全 枚)

お客様毎の配送完了日と確認者印を押印していただき、FAXにてご返送下さい。

弊社 FAX送信日(発注日)・送信者 送信者名 月 日	施設様 FAX送信日・送信者 送信者名 月 日
-----------------------------------	-------------------------------

弊社FAX番号：0586-72-5711 ニュー渥美観光(株) FAX番号：0531-33-0718