

# 臺南市愛文芒果(團體)訂購單

| 訂購日 | 訂購單位 | 訂購姓名 | 電話 | 供貨單位 | 規格 | 數量/箱 | 金額 | 收件人 |  | 配送日期 |
|-----|------|------|----|------|----|------|----|-----|--|------|
|     |      |      |    |      |    |      |    | 姓名  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 電話  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 住址  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 姓名  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 電話  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 住址  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 姓名  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 電話  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 住址  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 姓名  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 電話  |  |      |
|     |      |      |    |      |    |      |    | 住址  |  |      |

※填妥資料後，請傳真至供貨單位，並請務必電話確認。感謝您對國產水果的支持。