

きのこむら深山ご注文書

FAX番号：0268-38-9596

ご依頼主様	
お名前	フリガナ 姓 名
電話番号	市外局番から左詰。－（ハイフン）なしで記入してください。 FAX番号
住所	郵便番号 フリガナ 都道市区 府県 郡
住所	フリガナ

ご請求先（ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。）	
お名前	フリガナ 姓 名
電話番号	市外局番から左詰。－（ハイフン）なしで記入してください。 FAX番号
住所	郵便番号 フリガナ 都道市区 府県 郡
住所	フリガナ

ご注文経験
<input type="checkbox"/> はじめて <input type="checkbox"/> 注文したことがある <input type="checkbox"/> 何度も注文している

お支払い方法
<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 代引き <small>※お手数料はお客様のご負担になります。</small>

商品コード【MK-001いろいろきのこボックス MK-002しめじボックス】

お届け先		ご注文商品	
お名前	フリガナ 姓 名	商品	商品コード 商品名
法人・団体	法人名・団体名・部署など（必要な場合のみ） 電話番号	数量	箱数 熨斗 要 / 不要
住所	郵便番号 フリガナ 都道市区 府県 郡	希望時間	指定日 希望時間 月 日（ ） / 指定なし 午前・午後・指定なし
住所	フリガナ	備考	ご希望等ございましたらご相談ください。

通信欄
ご要望やきのこむら深山へのメッセージなどございましたらご記入ください。