てんぐしいたけ　FAX注文書

お申込日　平成　　年　　月　　日

FAX 026-217-2339

ご依頼主様　　↓↓必ず全てご記入ください

フリガナ 氏名	e-mail （ あれば記入してください ）
フリガナ 住所　〒　　-　　都道府県	
電話番号 （　　）　　―	FAX番号 （　　）　　―

ご注文品

商品番号	商品名	数量	備考

お支払い方法
- ☐ 代金引換　ご依頼主様宛のご注文に限ります。
- ☐ 銀行振込　お振込み確認後、商品を発送します。
- ☐ 郵便振込　お振込み確認後、商品を発送します。

↓送付先住所・お名前・送付商品（ご注文者住所あてに送付の場合はご記入不要です。）

送付先1

お名前			電話番号		
ご住所					
商品番号		商品名		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		

送付先2

お名前			電話番号		
ご住所					
商品番号		商品名		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		

送付先3

お名前			電話番号		
ご住所					
商品番号		商品名		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		