



国産松茸販売センター FAX専用 注文申込書

FAX番号
0847-25-0850



必ずお読みください

- 天候次第ではお届けまでに日数のかかる場合がございます。
また、不作の場合にはお届けできないことがあります。
その際には商品代金を全額返金させていただきますので何卒ご理解いただけますようお願い致します。
- 松茸の相場は毎日変動いたしますので内容量は変わることがあります。
 - 松茸は自然のものになりますので、産地の指定と返品はお受け致しておりません。
 - ご入金確認後の受付完了となり、発送は受注順となり、出荷迄に日数がかかる場合もあります。
 - 日付指定はお受けしておりません。
 - お預かりしました個人情報、松茸の発送及び弊社からのご案内・ご注文書の発送以外には使用せず、適切に管理運用致します。
 - お支払いは前払いです(下段に記載有り)。振込手数料はお客様負担となります。
 - ヤマト運輸にて配送致します。ご入金確認のご連絡は致しかねます。

ご注文日

年 月 日

- ◆ 当店の商品は全て税込価格です。
- ◆ ご注文の時期によっては松茸の入荷が終了している場合がございます。その際にはご連絡させていただきます。予めご了承下さい。

ご依頼主様	住所	〒 - 都道府県 市区郡	
	氏名	ふりがな ----- 様	
	TEL	FAX	
出荷後の連絡希望欄 <input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> FAX <small>ご希望の連絡方法に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします</small>			

お届け先①	住所	〒 - 都道府県 市区郡		商品(税込)	個数	のし
	氏名	ふりがな ----- 様		◎松 8万円	個	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	TEL			◎竹 5万円	個	◎松◎竹◎梅のみのし紙をお付けできます。表書きの内容を備考欄にご記入下さい。
				◎梅 3万円	個	
				◎福 1万円	個	
				約1kg ◎徳 5万円	個	
				全国一律送料 お届け先1ヶ所につき	1,000円	
配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中(12:00まで) <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <small>ご希望の時間に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします</small> <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00			お申込み合計金額 円(税込)			

お届け先②	住所	〒 - 都道府県 市区郡		商品(税込)	個数	のし
	氏名	ふりがな ----- 様		◎松 8万円	個	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	TEL			◎竹 5万円	個	◎松◎竹◎梅のみのし紙をお付けできます。表書きの内容を備考欄にご記入下さい。
				◎梅 3万円	個	
				◎福 1万円	個	
				約1kg ◎徳 5万円	個	
				全国一律送料 お届け先1ヶ所につき	1,000円	
配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中(12:00まで) <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <small>ご希望の時間に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします</small> <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00			お申込み合計金額 円(税込)			

お支払い方法	お支払いは(前払い)のみとなります。 入金確認 ▶ 受付完了 ▶ 受注順に商品発送 <small>お届け日は指定できませんので予めご了承ください</small>		
	<input type="checkbox"/> 広島銀行	振込先 / 口座番号 / 口座名	広島銀行 甲山支店 普通 3059181 カ)セラノダイチ
	<input type="checkbox"/> 郵便局	記号 / 番号 / 口座名	15130 49885661 カ)セラノダイチ
コンビニエンスストア <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> サークルKサンクス <input type="checkbox"/> ミニストップ <input type="checkbox"/> セイコーマート		*FAXにて受付番号をお知らせしますので <input checked="" type="checkbox"/> したコンビニでお支払いください。	

備考欄