

# FAXご注文・お問い合わせ用紙

菌の黒汁のご注文はメーカー公式サイトで！

# FAX : 0846-65-3741

お名前

ふりがな

ご住所 〒

お電話番号

FAX番号

ご注文商品 FAX受信確認： 要 ・ 不 要

(不要に丸をされた場合には確認の返信FAXは控えさせていただきます)

商品番号	商品名	数量

商品代金+送料+代引き手数料の合計金額

(弊社にて記入後返信FAXいたします)

円

ご注文を受付してから、通常2日以内に商品を発送させていただきます。

配送日時	<input type="checkbox"/> いつでも可 / お届けご指定日	月	日
------	--	---	---

お届けはヤマト宅急便代金引換となります。

配達時間のご指定がある場合は下記に○を付けてください。

午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時
-----	--------	--------	--------	--------

お問い合わせ記入欄