

# FAX注文用紙

FAX番号 | **0265-35-4949**

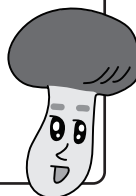
ご注文日 年 月 日

必ずお読みください

- 最盛期の時期が前後しますので着日の指定を承ることができません。
- 松茸(天然きのこ)が不作でお届けできない場合があります。
- 予約受付した順番で発送致しますが、等級によって発送が前後いたします。

同意のうえ、左のにチェックをお願い致します。

コメント欄



松茸の **ア浅井商店**

〒399-3201 長野県下伊那郡豊丘村河野245-1

TEL.0265-35-2028 (受付時間9:00~15:00)

ご注文主様

フリガナ			お客様番号 (DMラベル・ご氏名下の番号)
お名前	様		
住所	〒 ー 都道 府県		住所変更(有・無)
TEL	発送時、連絡がとれる電話番号※必ずご記入ください ( )	FAX	( )
発送連絡	要 <input type="checkbox"/> TEL ・ 不要 <input type="checkbox"/> FAX ※不要の場合(不在日)	かご・箱	かご入り ・ 段ボール箱 (有料500円) (無料)
商品名 等級	ご購入主様宛へ商品を送らない場合は記入しないようお願いいたします。 ※ご希望の等級に○をお願いします 上・中・開・曲・コ口	購入金額またはg数 ※送料別となります (本体価格をご記入ください)	g ※金額・g数どちらかをご記入ください。 円
	<input type="checkbox"/> はじめての方はこちらがおおすすめです。 <input type="checkbox"/> ご自宅用信州松茸21,600円 <sup>税込</sup> (量重視・質重視) 購入の場合は <input type="checkbox"/> にチェック		
支払方法	代金引換・銀行振込 ※銀行振込の場合、商品発送後に請求書を別途郵送	配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

お届け先

(受取人が別の場合はご記入ください)

フリガナ			TEL	※必ずご記入ください ( )
お名前	様			
住所	〒 ー 都道 府県			住所変更(有・無)
商品名 等級	※ご希望の等級に○をお願いします 上・中・開・曲・コ口	購入金額またはg数 ※送料別となります (本体価格をご記入ください)	g ※金額・g数どちらかをご記入ください。 円	
	かご・箱	かご入り ・ 段ボール箱 (有料500円) (無料)	配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

※お届け先が2カ所以上の場合、用紙をコピーしてお使いください

【メモ】

【店舗記入欄】

受付日	TEL	担当	発送①	発送②	発送③	発送完了	コレ 請求	請求済
/	ご来店		/	/	/	▼	/	/
		名前カナ						