

ご注文承り書

太枠内は必ずご記入ください。

FAX注文
到着確認

連絡希望

FAX、またはお電話にてご連絡いたします。4日以内に
連絡がない場合は[0120-82-0085]までお知らせください。

当社使用欄	受付日	担当①	担当②	発送日

FAX送信方向

合計 () 枚

ご注文主様

住所 〒

氏名

お客様番号

生年月日 西暦 年 月 日

ご連絡先

●電話番号は必ずご記入ください

TEL - - FAX - -
携帯 - -

お支払い方法

※初回ご注文の方は、代金引換又はクレジット決済のみとなります。

代金引換 コンビニ振込・郵便振替 クレジット決済
[代引手数料330円(税込)] 到着後、7日以内にお支払いをお願いします ※毎回必ずご記入ください。

カード種類 JCB VISA Master その他 ()

有効期限 [] 月 / 20 [] 年

カード番号 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

送り主様

※ご注文主様(ご請求者様)と送り主様が異なる場合のみご記入ください。

住所 〒

フリガナ

氏名

電話番号 ●電話番号は必ずご記入ください

●電話番号は必ずご記入ください ※お届け希望日は、諸事情によりご希望にそえない場合がございますのでご了承ください。

お届け先削除 ↓

お届け先 ①

住所 〒

氏名

●電話番号は必ずご記入ください TEL - -

の 不要 御礼 御中元 御歳暮 祝無地 志(仏事用) 仏無地 他() 名入

商品番号	商品名	数量	金額

お届け希望 () 月 上旬 中旬 下旬 頃

午前中	14~16時	16~18時
18~20時	19~21時	指定なし

お届け先削除 ↓

お届け先 ②

住所 〒

氏名

●電話番号は必ずご記入ください TEL - -

の 不要 御礼 御中元 御歳暮 祝無地 志(仏事用) 仏無地 他() 名入

商品番号	商品名	数量	金額

お届け希望 () 月 上旬 中旬 下旬 頃

午前中	14~16時	16~18時
18~20時	19~21時	指定なし

お届け先削除 ↓

お届け先 ③

住所 〒

氏名

●電話番号は必ずご記入ください TEL - -

の 不要 御礼 御中元 御歳暮 祝無地 志(仏事用) 仏無地 他() 名入

商品番号	商品名	数量	金額

お届け希望 () 月 上旬 中旬 下旬 頃

午前中	14~16時	16~18時
18~20時	19~21時	指定なし

FAX 0120-82-0355

TEL 0120-82-0085

年中無休(24時間受付)

受付時間/9:00~12:00,13:00~17:00 土日休 携帯電話からどうぞ

https://unzenkinoko.jp 〒859-2203 長崎県南島原市有家町尾上3147

体によくて、おいしい食品づくり

雲仙きのこ本舗