

FAX 送信先 0475-35-5656 きのコランド 宛て

申 込 者	お名前	〒番号	ご住所	電話番号
	お客様番号をお持ちの場合			FAX番号
	お客様番号			

ご決済	申込者宛て	他宛て( )
ご決済方法	銀行振込	代金引換

商品名(届け先別)	商品名	株数選択	数量	お届け先	印で指定
	舞茸 箱詰め	6入・1000円 12入・2000円	箱	申込人宛て	
	舞茸 箱詰め	6入・1000円 12入・2000円	箱	申込人宛て	
	舞茸 箱詰め	6入・1000円 12入・2000円	箱	申込人宛て	
	舞茸 箱詰め	6入・1000円 12入・2000円	箱	申込人宛て	
	舞茸 箱詰め	6入・1000円 12入・2000円	箱	申込人宛て	

<お問い合わせ>

お届け先のご住所をご記入ください

お 届 け 先 ①	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時～14時～ 16時～18時～20時

お 届 け 先 ②	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時～14時～ 16時～18時～20時

お 届 け 先 ③	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時～14時～ 16時～18時～20時

お 届 け 先 ④	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時～14時～ 16時～18時～20時

お 届 け 先 ⑤	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時～14時～ 16時～18時～20時

FAX 送信先 0475-35-5656 きのコランド 宛て