



# FAX送信用紙 FAX:0995-26-2275

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、  
上記番号までFAX下さいませ。FAX番号はお間違えのないように願います。

※ご注文受付後、TEL・FAX・E-mailのいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX・E-mailアドレスの  
いずれかは必ずご記入ください。

## 『高松椎茸園』

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。 TEL FAX E-mail

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail	@		

● **ご注文者様とお届け先が異なる場合は下記にご記入下さい。**

ふりがな	-----		
お名前			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
その他	「のし」等のご要望がある場合はこちらにご記入下さい。		

● **ご注文内容をご記入下さい。**

通販記入欄

商品名	価格	数量	商品名	価格	数量

● **お支払方法について（いずれかに○を付けてください）**

通販記入欄

<input type="checkbox"/>	<b>代金引換</b>	代金は商品発送時に配送員にお支払い頂きます。代金引換払いの商品のお届け先と代金請求先が同一となります。手数料：一律390円
<input type="checkbox"/>	<b>銀行振込</b>	鹿児島銀行大口支店 普通口座 口座番号：0764061 口座名義人：高松 告吉（タカマツ コウキ）

※代引き手数料・振込手数料はお客様ご負担となります。ご了承下さい。

● **商品のお届け・その他**

通販記入欄

※配送希望日等、その他ご要望がございましたらご記入下さい。

[販売業者] 高松椎茸園  
[販売責任者] 高松 告吉  
[電話番号] 0995-26-2275  
[E-mail] info@takamatsushiiitake.jp