

# 菌興椎茸協同組合 コールセンター 行

フリーFAX:0120-606-055

(24時間受付)

ご注文者様	〒	道 府 県	区 市 郡	町
	番地 マンション名			
	TEL	-	-	
	ふりがな お名前			

## <お支払いについて>

- ※お支払いはお代金引換でお願い致します。
- ※お支払い金額につきましては、FAX確認後  
発送日と合わせてご連絡させていただきます。

## 【種菌のご注文】

種類	品種	注文数	備考
種駒 (1000駒入)	115	3	(例)

⇒例を参考にここから記入して下さい⇒

## 【資材のご注文】

品種	注文数	備考
駒用キリ・ストッパー付8.0mm	1	(例)

## 【お届けについてのご希望】

お届け希望日	月 日	ご希望時間帯	頃
その他後希望			

## <お願い>

- ※ご記入は、黒のボールペンで楷書でお願いします。
- ※お届け希望日がありましたら、ご記入下さい。

菌興椎茸協同組合 コールセンター  
フリーダイヤル：0120-606-054  
フリーFAX：0120-606-055