

# 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	〒		
	都道府県	区市郡	町
	番地・マンション名		
	TEL	-	-
	FAX	-	-
	ふりがな お名前		

## <お支払いについて>

※お支払いはクロネコヤマト代金引換となります。  
商品お届け時に代金のお支払をお願い致します。

※お支払い金額につきましては、FAX確認後  
発送日など改めてご連絡させていただきますので  
TEL欄には携帯、または繋がりやすい番号の  
記載をお願い致します。

## 【種菌のご注文】

種類	品種名	注文数	備考
例 種駒 800駒入	115	3	

## 【資材のご注文】 ※キリは、種類・サイズをご確認の上ご注文下さい。

商品名	注文数	備考
例 駒用マークキリ9.3mm	1	

## 【お届けについてのご希望がございましたらご記入下さい】

お届け希望日	月 日	ご希望時間帯	
その他ご希望			

※配達希望時間帯：A:午前中、B:14-16時、C:16-18時、D:18-20時、E:19-21時

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 (9-17時半 平日)

フリーFAX：0120-606-055 (24時間)