

お客様ご注文書

貴社名		ご担当者
お届け先	〒	
電話番号		
希望kg/個	3kg×	個 ・ 5kg× 個
希望日時	月	日 時頃
ご意見があればお聞かせ下さい。		

お申し込みFAX

FAX (代) 0858-73-8315

TEL (代) 0858-73-8314

※お手数ですが、2回目以降はこの用紙をコピーでお願いします。

 (有) 北村きのこ園

住所 〒680-0415 鳥取県八頭郡八頭町下野794

TEL (代) (0858) 73-8314 FAX (代) (0858) 73-8315

メールアドレス / kita794@mocha.ocn.ne.jp