菌床注文書 ①

ハタケシメジ菌床2.5kgブロック

予約受付期間11月1日～1月31日

発注日　：　令和　　年　　月　　日

㈱キノックス行　　FAX：022-392-2556

価格(税込)	個数	納品可能時期	希望納期
770円／1個 3,850円／1ケース（5個）	5個×（　　）ケース	9月	9月　日頃

※受注単位は1ケース（5個）となります。

※注文数によっては発送に合わせて出荷梱包時の箱サイズ・入り数を調整させていただく場合があります。

※荷造運賃は別途頂戴いたします。

フリガナ

お名前　　㊞

ご住所　〒	納品先住所　〒

TEL　　（　　）

FAX　　（　　）

下記事項に同意の上、予約注文いたします。

✔欄	項　　目
	・海外持出し禁止 （登録品種のため海外への持ち出しは種苗法で禁止されております。）
	・転売・転用禁止 （無断で第三者への譲渡ならびにきのこを発生させる目的以外に使用してはいけません。）
	・キャンセル、返品不可 （予約製造商品のため、発注後のお客様の都合によるキャンセル、返品はできません。）
	・納品時期の確認 品質管理の都合上、納品時期は原則申し込み時にお知らせした期間になります。 期間外での納品希望やお客様の都合による納品時期の変更はお受けできません。
	・事前入金 （代金決済方法は、商品代金お知らせ後、指定期日までに事前入金をお願いします。）

※　注文書送付後、３営業日以内に受注請書の返送がない場合は、
　　お手数ですが弊社までご連絡ください。

弊社使用欄

受注請書

　　様　　令和　　年　　月　　日

ご注文ありがとうございます。上記内容にてご予約を承りました。

荷造運賃を含めた代金合計・振込先は後日別途ご案内いたします。

担当　　㊞