

淡島海苔 FAXご注文フォーム

ご依頼主様			
ご住所	〒		
フリガナ		メールアドレス	
お名前			
お電話番号		FAX番号	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※手数料はお客様ご負担：一律 324円 (ご依頼主様へのお届けの場合にご利用頂けます。) <input type="checkbox"/> 郵便振替 ※手数料は弊社負担 (初回のご注文で、ご依頼主様へのお届けの場合にはご利用頂けません。)		
希望ご連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		

お届け先①					
ご住所	〒				
フリガナ		お電話番号			
お名前					
商品名	数量	配送希望日 ※1	月	日	
		包装	要・不要	のし	要・不要
		のしをご希望の場合		内のし・外のし	
		表書き		名入れ	
		備考			

お届け先②					
ご住所	〒				
フリガナ		お電話番号			
お名前					
商品名	数量	配送希望日 ※1	月	日	
		包装	要・不要	のし	要・不要
		のしをご希望の場合		内のし・外のし	
		表書き		名入れ	
		備考			

この度は「淡島海苔」をご利用いただき、誠にありがとうございます。
 お客様からのFAXご注文書を確認後、送料・代引き手数料を含んだ合計金額等を折り返し
 当店よりご連絡させていただきます。

※1 ご注文日より4日後以降で承ります。但し、天候や交通事情、その他諸事情により
 ご希望に添えない場合がございます。

FAX番号 073-459-0735