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	☐ 代金引換　※手数料はお客様ご負担：一律 350円 （ご依頼主様へのお届けの場合にご利用頂けます。）		
希望ご連絡方法	☐ FAX　　☐ 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