

# 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 350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