

ご依頼主
(ご請求先)

F A X 注文用紙



24時間受付(年中無休)

FAX 0836-83-2027

※お手数ですが、裏面に、お名前と電話番号をお書き下さい。裏返しで届いた際にご連絡いたします。

ご注文所	〒 _____		
	お名前 ふりがな _____		
		電話番号 ☎ (_____) - _____	

注文文 1	お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主宅	<input type="checkbox"/> その他(ご記入下さい)	電話番号 ☎ (_____) - _____																												
	住所	〒 _____																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>品番</th> <th>商品名</th> <th>個数</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>送料</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>合計</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				品番	商品名	個数	金額																			送料				合計		<p>お名前 _____ 様</p> <p>のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 赤のし 内のし 佛のし 外のし</p> <p>包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要</p> <p>袋 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 紙袋 枚数 _____ 枚 ビニール 枚数 _____ 枚</p> <p>お届け希望日時</p> <p><input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり → 月 日</p> <p>午前中 18~20時 14~16時 19~21時 16~18時</p>
品番	商品名	個数	金額																													
		送料																														
		合計																														

注文文 2	お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主宅	<input type="checkbox"/> その他(ご記入下さい)	電話番号 ☎ (_____) - _____																												
	住所	〒 _____																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>品番</th> <th>商品名</th> <th>個数</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>送料</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>合計</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				品番	商品名	個数	金額																			送料				合計		<p>お名前 _____ 様</p> <p>のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 赤のし 内のし 佛のし 外のし</p> <p>包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要</p> <p>袋 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 紙袋 枚数 _____ 枚 ビニール 枚数 _____ 枚</p> <p>お届け希望日時</p> <p><input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり → 月 日</p> <p>午前中 18~20時 14~16時 19~21時 16~18時</p>
品番	商品名	個数	金額																													
		送料																														
		合計																														

注文文 3	お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主宅	<input type="checkbox"/> その他(ご記入下さい)	電話番号 ☎ (_____) - _____																												
	住所	〒 _____																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>品番</th> <th>商品名</th> <th>個数</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>送料</td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>合計</td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				品番	商品名	個数	金額																			送料				合計		<p>お名前 _____ 様</p> <p>のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 赤のし 内のし 佛のし 外のし</p> <p>包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要</p> <p>袋 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → 紙袋 枚数 _____ 枚 ビニール 枚数 _____ 枚</p> <p>お届け希望日時</p> <p><input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり → 月 日</p> <p>午前中 18~20時 14~16時 19~21時 16~18時</p>
品番	商品名	個数	金額																													
		送料																														
		合計																														

●お支払方法

銀行先振込み
ご依頼主宅以外への発送の場合

代金引換
初回のご注文の方は送料+手数料150円

お買上金額 _____
A+B+C

消費税 (8%) _____

お支払金額 _____

なわたの海苔屋

〒756-0057 山口県山陽小野田市西高泊2289番地

TEL 0836-83-2046