ＦＡＸ注文用紙

24時間受付（年中無休）
FAX 0836-83-2027

ご依頼主（ご請求先）	
ご住所	〒　　－
お名前	ふりがな
電話番号☎	（　　）　　－

※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。

注文1

お届け先　□ご依頼主宅　□その他（ご記入下さい）　電話番号☎（　　）　　－

住所　〒　　－

お名前　　様

品番	商品名	個数	金額
	送料		
A	合計		円

のし　□不要　□要 →　赤のし　内のし　佛のし　外のし

包装　□不要　□要

袋　□不要　□要 →　紙袋　ビニール　枚数　　枚

お届け希望日時
□指定なし
□指定あり →　　月　　日

午前中　16～18時
12～14時　18～20時
14～16時　20～21時

注文2

お届け先　□ご依頼主宅　□その他（ご記入下さい）　電話番号☎（　　）　　－

住所　〒　　－

お名前　　様

品番	商品名	個数	金額
	送料		
B	合計		円

のし　□不要　□要 →　赤のし　内のし　佛のし　外のし

包装　□不要　□要

袋　□不要　□要 →　紙袋　ビニール　枚数　　枚

お届け希望日時
□指定なし
□指定あり →　　月　　日

午前中　16～18時
12～14時　18～20時
14～16時　20～21時

注文3

お届け先　□ご依頼主宅　□その他（ご記入下さい）　電話番号☎（　　）　　－

住所　〒　　－

お名前　　様

品番	商品名	個数	金額
	送料		
C	合計		円

のし　□不要　□要 →　赤のし　内のし　佛のし　外のし

包装　□不要　□要

袋　□不要　□要 →　紙袋　ビニール　枚数　　枚

お届け希望日時
□指定なし
□指定あり →　　月　　日

午前中　16～18時
12～14時　18～20時
14～16時　20～21時

●お支払方法

□ 銀行振込（前払い）
□ 代金引換
（ご自宅のみ。送料+手数料300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**