



FAX注文書



(株)味の海翁堂 青森県八戸市岬台4-1-1



FAX受信確認書(返信用)

FAX 0178-34-2959

▼ 下記の太枠内の必要事項のみご記入下さい。

ご記入年月日 年 月 日

ご注文者	ご住所	〒		
	フリガナ		電話番号	
	お名前		FAX番号	
お届け先	□上記に送る ※お届け先が異なる場合のみご記入ください。			
	ご住所	〒		
	お名前		電話番号	
配達希望時間	□指定無 □午前中 □14時~16時 □16時~18時 □18時~20時 □19時~21時			
ギフト包装	□必要 □不要 熨斗 □不要 □外熨斗 □内熨斗 表書き()			
品名 ご請求金額は 受注確認後	商品名	数量	税込み金額	合計
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
	⑥			
お支払い 方法	代金引換払い クロネコヤマト 手数料324円(税込み) お届け時に宅配業者の方にお支払いください。			
	コンビニ後払い 手数料210円 商品お届け後10日~二週間ほどでネットプロテクションズから郵送。			
	銀行振込前払い 青い森信用金庫:大久保支店 普通口座0029819 株式会社味の海翁堂			
	ゆうちょ銀行前払い 店名:二三九 店番:239(普通口座)0012921 株式会社味の海翁堂			
※ご希望のお支払い方法にチェックして下さい ↑				

※送料について(沖縄県を除き商品合計代金8,640円以上は送料無料となります)

地域	北海道	東北	関東	信越	東海	北陸	関西	中国	四国	九州	沖縄
常温	750	600	700	700	800	800	800	850	950	1000	1900
冷	1000	900	950	950	1050	1050	1050	1100	1200	1250	2150

※備考通信欄(ご要望等がございましたらご記入下さい)

--

▼弊社記入欄(受注確認書) 弊社にて下記を記入返信にてご注文を承ります。

受注年月日 年 月 日	(a)商品代金合計:	(b)送料:	担当印
ご注文者氏名	(c)手数料:	(d)その他料金:	
様	ご請求金額合計 (a)+(b)+(c)+(d)	円	

ご注文ありがとうございました。 味の海翁堂ネットショップ <http://www.kaiodo.co.jp/>