



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	<input type="checkbox"/> 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		
配達希望日時	希望日(/) <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~2				
ギフト包装	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 熨斗 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 外熨斗 <input type="checkbox"/> 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				
	⑦				
お支払い 方法	代金引換払い クロネコヤマト 手数料330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250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:白銀支店 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	980	980	980	980	980	980	980	980	980	980	1980
冷	1480	1480	1480	1480	1480	1480	1480	1480	1480	1480	2480

※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/>