

ご注文日： 年 月 日

HP

# 注文書

伝票	出荷

(ふりがな)

お名前： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

ご住所：〒 \_\_\_\_\_

お届希望日： 年 月 日 (迄・指定) どちらかに ○

時	希望なし ・ 午前中
間	12~14 ・ 14~16 ・ 16~18
帯	18~21

お支払方法： どちらか ○ でご指定下さい 代金引換 ・ 専用振込用紙 (郵便局又は銀行にてお願いします)

品番	品名	のし ○	税込単価	数量	金額
計					

※該当するものに○印または必要事項をご明記ください  
( 内のし ・ 外のし )

名前(下段)の必要な方は 必ず記入ください。	( 志 御 御 御 内 ) 志 歳 中 祝 祝 暮 元 祝 祝	( 仏 ) ( 祝 ) 無地のし 無地のし
---------------------------	---------------------------------------	--------------------------


※別途、送料 がかかります。

九州	沖縄	中国 四国	関西
420	600	600	700
中部 北陸	関東 信越	東北	北海道
800	900	1000	1000

(株) 佐田海苔店

〒869-0401

熊本県宇土市住吉町 673

 0120-540-220

TEL (0964) 24-3116

FAX (0964) 25-0960

<http://www.sata-nori.com/>

※通信欄 ※

ご要望等ございましたら、ご記入下さい