



# 注文書

伝票	出荷

送付枚数	/
------	---

ご注文日：平成 年 月 日

★ご注文が2枚以上の場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

お名前	ふりがな	電話番号
ご住所	〒	

配達希望日 (日付指定の場合は「指定」に○をつけてください)	時間帯 いずれか1つに○をつけてください
希望なし 月 日 指定・迄	希望なし / 午前・12-14・14-16・16-18・18-20・20-21

お支払方法 どちらかに○をつけてください	1. 代金引換 2. 専用振込用紙(郵便局と銀行の兼用です)
----------------------	--------------------------------

商品番号	商品名	のし	数量	単価	金額
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			
		有 無			

配送料は地域により異なりますのでご了承ください(税込)

九州	沖縄	中国 四国	関西	中部 北陸	関東 信越	東北	北海道
500	830	620	720	830	930	1080	1180

ご注文金額	
配送料	
合計	

「のし」ご希望の方はご記入ください ( 内のし・外のし )

※カタログ商品価格には別途消費税が加算されます

熨斗の種類	紅白蝶結び・紅白結切り・(吊事)蓮のし・(吊事)黄白のし		
熨斗の書き方	表書き 該当するものに○印 又は「その他」欄 にご記入ください	なし	御中元 御歳暮 内祝 快気祝 御祝 粗品 粗供養 志 その他 ( )
	名前 必要な方は必ず ご記入下さい	なし	

(株) 佐田海苔店

〒869-0401  
熊本市宇土市住吉町673  
TEL 0964-24-3116

フリーダイヤル 0120-540-220

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

※通信欄

FAX番号  
0964-25-0960