

【ご自宅・ご贈答先お届け用】 ご注文書

石黒海苔店

カネヒコ

電話 **0533-75-2065**

FAX **0533-75-2081**

お名前
社名 _____ 様

□□□-□□□□

ご住所 _____

TEL - - FAX - -

お支払方法 (1.郵便振替 2.銀行振込 3.代金引換)
各支払いにかかる手数料は依頼主様にご負担願います。

店記入	受注日	年	月	日
	発送件数			
	No.	担当者		

注 太枠の弊店記入欄以外は、すべてお客様記入欄です。
必要な箇所には必ず〇を記入してください。

■ご自宅お届け用

商品名	規格	内容	数量	外装種類	包装	のし	必要なのしに〇、指定は記入		
.....				な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
.....				な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
.....				な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
.....				な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
.....				な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
配達指定日	月	日	時間指定	・なし・午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時					

■ご贈答先お届け用

お名前	お届け先(電話番号は必ずご記入ください)		商品名	規格	内容	数量	配達日指定	
	TEL	.....	.....	.....	.....	.....	月 日 時間指定 ・なし ・午前中 ・14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時
フリガナ			な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し
お名前	お届け先(電話番号は必ずご記入ください)		商品名	規格	内容	数量	配達日指定	
	TEL	.....	.....	.....	.....	月 日 時間指定 ・なし ・午前中 ・14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時	
フリガナ			な箱缶 し入ト	不 必 要	な外内 ののし	無お内 中歳祝 地元春	そ の 他	名苗氏社 な字名名 し

◎発送につきましては、一個口につき規定の送料設定がございますので、ご確認の上、ご利用申し上げます。

店記入	商品出荷日	年	月	日	確認印	領収印
-----	-------	---	---	---	-----	-----