

(有) 亀八海苔 宛

ふりがな					年 月 日			
お名前					TEL			
					FAX			
ご住所	〒 -				のし	〇〇		
メールアドレス								
	品番	商品名	数量	単価	金額	のし	包装	お届け先番号
1						有・無	有・無	
2						有・無	有・無	
3						有・無	有・無	
4						有・無	有・無	
5						有・無	有・無	
6						有・無	有・無	
7						有・無	有・無	

ご注文フォーム

お届け先記入欄

* 送り先が上記と異なる場合のみご記入ください。

	お名前	ご住所	TEL
1		〒 -	
2		〒 -	
3		〒 -	
4		〒 -	
5		〒 -	

お届け日・お届け時間帯等ご要望があればご記入ください

尚、送料が別途かかりますのでご了承下さい。

- お支払方法は、郵便局後払いになりますので、商品がお手元に届きましたらお振込をお願い申し上げます。何かご不明な点がございましたら、お手数ですが当店までご連絡頂きます様お願い申し上げます。

TEL 096-329-2161

FAX 096-329-2164