



ご自宅お届け用

FAX番号：0952-47-4334 ※
お間違いないようご注意ください

FAXご注文書

ご依頼主様	ふりがな _____	TEL :
	お名前 _____ 様	FAX :
	ご住所 〒 _____	Eメール:

お支払い方法 銀行振込み 郵便振替 代金引換

※ご希望のお届け日がある場合は、ご希望より3営業日以降にてご指定下さい(北海道、及び離島は除く)

配達日希望 月 日 午前中 12-16 16-20 20時以降

備考(のし紙のご希望などがあればお書き下さい)

ご注文内容

1	商品名	単価	数量
		円	個
2	商品名	単価	数量
		円	個
3	商品名	単価	数量
		円	個
4	商品名	単価	数量
		円	個
5	商品名	単価	数量
		円	個
6	商品名	単価	数量
		円	個

ご注文・お問合せ先

有明海苔株式会社

〒840-2103 佐賀県佐賀市諸富町寺井津63
TEL：0952-47-4927 FAX：0952-47-4334
✉ info@ariakenori.co.jp

ホームページ：https://www.ariakenori.co.jp
ご注文が20,000円以上の場合(送り先一箇所に付)送料及び手数料は無料になります。(但し、北海道・沖縄及び離島は除く)

商品合計金額	合計数量
円	個
送料	
円	
代引き手数料	
円	
ご請求額合計	
円	