

ご注文承り書

FAX
送信方向

お申込日 年 月 日

〒917-8550 福井県小浜市川崎2丁目1-1



FAX:0770-52-5666

ご依頼主様 ※印は必ずご記入ください。

ご住所※	〒		

お名前※	フリガナ	生年月日	西暦
	-----	年 月 日	年 月 日
TEL※	ご自宅 () -	緊急先 () -	

ご要望欄

ご要望・ご意見がございましたらお聞かせください。

- ・(お願い)・太線枠内に黒のボールペンで楷書ではっきりとご記入ください。
- ・ご依頼主様とご請求先が異なる場合は、ご要望欄にご記入ください。
- ・初めのご注文の場合、及び高額のご注文の場合「代金引換」もしくは「先払い」をお願いする場合がございます。
- ・お届け先様記入欄が不足の場合は、ご注文承り書をコピーのうえ、ご利用ください。

配送について詳しくは裏面をご覧ください。

有料で紙袋[1枚15円(税込)]をご用意しております。

お届け先様①	ご住所		品番	品名	単価	数量	金額	お届け希望日	
	フリガナ	TEL						なし	月 日
お名前	〒		-					なし	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	TEL		-					紙袋 15円	要() 枚) ・ 不要
	()		-					のし紙	要 ・ 不要
-		-	-						・お歳暮 ・ 紅白無地 ・その他()
-		-	-					名入れ	要() ・ 不要
お届け先様②	ご住所		品番	品名	単価	数量	金額	お届け希望日	
	フリガナ	TEL						なし	月 日
お名前	〒		-					なし	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	TEL		-					紙袋 15円	要() 枚) ・ 不要
	()		-					のし紙	要 ・ 不要
-		-	-						・お歳暮 ・ 紅白無地 ・その他()
-		-	-					名入れ	要() ・ 不要
お届け先様③	ご住所		品番	品名	単価	数量	金額	お届け希望日	
	フリガナ	TEL						なし	月 日
お名前	〒		-					なし	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	TEL		-					紙袋 15円	要() 枚) ・ 不要
	()		-					のし紙	要 ・ 不要
-		-	-						・お歳暮 ・ 紅白無地 ・その他()
-		-	-					名入れ	要() ・ 不要
お届け先様④	ご住所		品番	品名	単価	数量	金額	お届け希望日	
	フリガナ	TEL						なし	月 日
お名前	〒		-					なし	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	TEL		-					紙袋 15円	要() 枚) ・ 不要
	()		-					のし紙	要 ・ 不要
-		-	-						・お歳暮 ・ 紅白無地 ・その他()
-		-	-					名入れ	要() ・ 不要
お届け先様⑤	ご住所		品番	品名	単価	数量	金額	お届け希望日	
	フリガナ	TEL						なし	月 日
お名前	〒		-					なし	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	TEL		-					紙袋 15円	要() 枚) ・ 不要
	()		-					のし紙	要 ・ 不要
-		-	-						・お歳暮 ・ 紅白無地 ・その他()
-		-	-					名入れ	要() ・ 不要

※ご記入頂いた内容は、商品の発送やご連絡、弊社の情報提供にのみ使用させていただきます。

FAX:0770-52-5666 TEL 0120-17-3747

番号のおかけ間違いにご注意ください。

注文書ご記入について

① ご依頼主様(ご請求先様)をご記入ください。

- ご依頼主様と異なるお名前でのご請求の場合は、ご要望欄にご記入ください。
- お電話番号は必ずご記入ください。

② お届け先様をご指定ください。

- ご自宅用の場合は、「本人用」「自宅用」等とお書きください。
- お電話番号は必ずご記入ください。

③ ご注文商品をご記入ください。

- 品番・品名・単価・数量・金額をご記入ください。

④ お届け時期をご指定ください。

- 弊社にてご注文を確認後4~7日でお届けいたします。
- 配達日時をご指定いただいた場合でも交通事情・天候により、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

ご注文承り書

ご依頼主様 ※印は必ずご記入ください。

〒 917-8550
① 福井県小浜市川崎2-1-1

フリガナ オバマダ、ロウ 生年西暦
小浜 太郎 1985年10月25日

TEL ※ 自宅 (0770) 〇〇〇-〇〇〇 緊急先 (090) 〇〇〇-〇〇〇

(お願い)・太線枠内に黒のボールペンで楷書ではっきりとご記入ください。
ご依頼主様とご請求先が異なる場合は、ご要望欄にご記入ください。
初めてのご注文の場合、及び高額のご注文の場合「代金引換」もしくは「先払い」をお願いする場合がございます。
お届け先様記入欄が不足の場合は、ご注文承り書をコピーのうえ、ご利用ください。

配送について詳しくは裏面をご覧ください。

FAX 送信方向 お申込日 年 月 日

〒917-8550 福井県小浜市川崎2丁目1-1

岩狭小浜丸海

FAX:0770-52-5666

ご要望欄

ご要望・ご意見がございましたらお聞かせください。

有料で紙袋(1枚15円(税込))をご用意しております。

品番	品名	単価	数量	金額	④ お届け希望日	
					お届	希望日
01-102	小鯛まさ漬 2樽入	4,752	2	9,504	なし	12月10日
17-122	雲丹 ひしお小瓶	1,080	1	1,080	なし	12月10日
-	-	-	-	-	なし	12月10日
-	-	-	-	-	なし	12月10日
-	-	-	-	-	なし	12月10日
-	-	-	-	-	なし	12月10日

郵送でのお申込の場合は、投函から10日以降の日付でご指定ください。
ご指定がない場合、順次お届けとなります。

お届けについて

- ご指定日にお届けいたします。但しご希望日直前でのご注文の場合は、お受けできない場合がございますので、10日前のご注文をお薦めいたします。
- ご指定日等は繁忙期、天候、交通事情により多少遅れる場合がございます。
- ご指定日の無い場合は、ご注文の確認後、4~7日でお届けいたします。
- お届け先様が長期不在の場合は、ご依頼主様ご本人様へ転送させていただきます。

送料のご案内

	北海道・沖縄	東北・関東・中部・近畿 中国・四国・九州	常温	冷蔵	冷凍
常温便	1,298円(税込)	748円(税込)	【常温便】	【冷蔵便】	【冷凍便】
冷蔵便 冷凍便	1,628円(税込)	968円(税込)	冷暗所表示商品は 常温発送可能な商品です。	冷蔵表示商品は 冷蔵発送に限りです。	冷凍表示商品は 冷凍発送に限りです。

同じお届け先でも、冷凍便は異なる温度帯の商品とは同梱できないため別計算とさせていただきます。

TEL・FAX・郵便 > お届け先1ヶ所につき 10,800円(税込)以上のお買い上げで **送料無料**

オンラインショップ限定 > お届け先1ヶ所につき 8,640円(税込)以上のお買い上げで **送料無料**

冷凍商品と、常温・冷蔵商品と一緒にご注文いただいた場合の送料

冷凍 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)以上 オンラインショップの場合 8,640円(税込)以上	送料無料	+	常温 冷蔵 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)以上 オンラインショップの場合 8,640円(税込)以上	送料無料
冷凍 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)以上 オンラインショップの場合 8,640円(税込)以上	送料無料	+	常温 冷蔵 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)未満 オンラインショップの場合 8,640円(税込)未満	送料がかかります
冷凍 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)未満 オンラインショップの場合 8,640円(税込)未満	送料がかかります	+	常温 冷蔵 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)以上 オンラインショップの場合 8,640円(税込)以上	送料無料
冷凍 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)未満 オンラインショップの場合 8,640円(税込)未満	送料がかかります	+	常温 冷蔵 Tel. Fax. 郵便の場合 10,800円(税込)未満 オンラインショップの場合 8,640円(税込)未満	送料がかかります

天地297mm×左右210mm

記入例を修正

確認印	※ご返信は担当営業者もしくは設計担当者までお願いいたします。	設計担当者:プリプレス課/駒井深雪	校了印
	弊社にて校正確認をしておりますが、下記項目を重点に☑のご確認いただき、変更がない(校了)場合は校了日の記入、捺印の上、ご返信をお願い致します。		
	<input type="checkbox"/> 表示事項 <input type="checkbox"/> 御社名、御住所 <input type="checkbox"/> PL法 <input type="checkbox"/> 絵柄 <input type="checkbox"/> 文字	校了日	年 月 日

2023.8 駒井