



注文書

伝票	出荷

送付枚数

ご注文日: 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・19-21	

お支払方法 いずれかに○をおつけください 1. 代金引換 2. 前払い 3. 振込用紙 (郵便局と銀行の兼用です)

※初めてご注文のお客様は「代金引換 または 前払い」でお願い致します

<振込先>
ヒロギンコウ ウツテン
肥後銀行 宇土支店 (普) 0151029

商品番号	商品名	のし	数量	単価	税込単価	金額
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		有 無				
		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 近畿	東海 北陸	関東 信越	東北	北海道
700	1500	800	900	1000	1100	1400	1900

ご注文金額	
配 送 料	
合 計	

※カタログの商品単価は税抜価格表示につき
別途消費税が加算されます

「のし」ご希望の方はご記入ください (内のし ・ 外のし)

熨斗の種類 紅白蝶結び ・ 紅白結切り ・ (弔事)蓮のし ・ (弔事)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)
	名 前 必要な方は必ず ご記入下さい	なし
御中元 御歳暮 内祝 快気祝 御礼 粗品 粗供養 志 その他 (

※通信欄

(株) 佐田海苔店

〒869-0401
熊本県宇土市住吉町673
TEL 0964-24-3116

フリーダイヤル 0120-540-220

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

FAX番号
0964-25-0960