



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

F A X 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

商品名	単価	数量
1 商品名	円	個
2 商品名	円	個
3 商品名	円	個
4 商品名	円	個
5 商品名	円	個
6 商品名	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22,000円(税込)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	円	合計数量	個
送料	円		
代引き手数料	円		
ご請求額合計	円		