



# FAXご注文書



東北醤油株式会社 行

ご注文日

年 月 日

**FAX 0187-72-3215**

お問い合わせフリーダイヤル 0120-393994

ひとつを○で囲んでください

1. 新規	2. ご注文したことがある方 (お客様番号 <input type="text"/> )
-------	--

◎ご注文番号・商品名・価格と送料の目安 (商品は消費税8%。化粧箱・無地箱・白箱・送料・代金引換は消費税10%です。)

ご注文番号	商品名	規格	お買上商品代金 (送料・税込み)	1本単価 (税抜)	1箱の送料 (税込み)	賞味期限
①	味どうらくの里	500 mL	1箱 / 10本で 5,396 円	410 円	968 円	1 年
②	味どうらくの里	500 mL	1箱 / 白箱 2本で 1,722 円	410 円	726 円	1 年
③	味どうらくの里	1 L	1箱 / 6本で 6,152 円	800 円	968 円	1 年
④	味どうらくの里	1 L	1箱 / 15本で 12,960 円	800 円	サービス	1 年
⑤	味どうらくの里 (無地箱入)	1.8 L	1箱 / 2本で 3,454 円	1,100 円	968 円	1 年
⑥	味どうらくの里 (化粧箱入)	1.8 L	1箱 / 2本で 3,619 円	1,100 円	968 円	1 年
⑦	味どうらくの里	1.8 L	1箱 / 6本で 8,217 円	1,100 円	1089 円	1 年
⑧	かくし味	500 mL	1箱 / 10本で 5,396 円	410 円	968 円	1 年
⑨	かくし味	500 mL	1箱 / 白箱2本で 1,722 円	410 円	726 円	1 年
⑩	かくし味	1 L	1箱 / 6本で 6,152 円	800 円	968 円	1 年
⑪	かくし味 (無地箱入)	1.8 L	1箱 / 2本で 3,454 円	1,100 円	968 円	1 年
⑫	かくし味 (化粧箱入)	1.8 L	1箱 / 2本で 3,619 円	1,100 円	968 円	1 年
⑬	かくし味	1.8 L	1箱 / 6本で 8,217 円	1,100 円	1089 円	1 年
⑭	味どうらくの里1.8L・かくし味1.8Lの各1本セット (化粧箱入)		3,619 円	1,100 円	968 円	1 年

※ 商品代金税込み10,800円以上 (同一送り先) 送料は弊社負担の無料となります。

※ ②⑤⑥⑨⑪⑫⑭商品代金には、箱代として化粧箱275円・無地箱110円・白箱110円(消費税込み)を含みます。

お支払方法 (ひとつを○で囲んで下さい。ご依頼のみの場合は1となります。)

1. 郵便振替・コンビニ振込	2. 代金引換 (別途330円手数料がかかります)
----------------	---------------------------

配達ご希望日 (配達希望日と希望時間帯がありましたら○で囲んでください)

年 月 日	【 1. 午前中 2. 14-16時 3. 16-18時 4. 18-20時 5. 19-21時 】
-------	--

※ 土、日、祝祭日は休業日のため1週間程度余裕をもってご指定下さい。ご希望に添えない場合もございます。

ご依頼主

フリガナ		TEL	
お名前		-	-
ご住所	〒 -	FAX	-

※ ご住所についてはアパート・マンション名までご記入下さい。

お届け先

※ お届け先、ご注文番号、商品名、金額等をご記入下さい。お届け先が(ご依頼主)と同じ場合は「同上」とご記入下さい。お届け先からのご入金となる場合は、「ご請求」欄にチェックして下さい。

フリガナ		TEL	
お名前		-	-
ご住所	〒 -	ご請求	のし 有・無
ご注文商品	ご注文番号	商品名	規格
			数量
			箱
			合計金額
			円
備考			

(2023.7.1改定)

FAX 0187-72-3215



# FAXご注文書



東北醤油株式会社 行

ご注文日

年 月 日

**FAX 0187-72-3215**

お問い合わせフリーダイヤル 0120-393994

ひとつを○で囲んでください

1. 新規	2. ご注文したことがある方 (お客様番号 - )
-------	---------------------------

お支払方法 (ひとつを○で囲んで下さい。ご依頼のみの場合は1となります。)

1. 郵便振替・コンビニ振込	2. 代金引換(別途330円手数料がかかります)
----------------	--------------------------

ご依頼主

フリガナ		TEL	
お名前		-	-
ご住所	〒 -	FAX	-

お届け先

※ お届け先、ご注文番号、商品名、金額等をご記入下さい。

お届け先からのご入金となる場合は、「ご請求」欄にチェックして下さい。

ご住所についてはアパート・マンション名までご記入下さい。

1	配達ご希望日	月 日	1. 午前中	2. 14-16時	3. 16-18時	TEL	
	フリガナ		4. 18-20時	5. 19-21時	その他 ( )		
	お名前					-	-
	ご住所	〒 -				ご請求	のし 有・無
ご注文商品	ご注文番号	商品名	数量	箱	金額	円	
2	配達ご希望日	月 日	1. 午前中	2. 14-16時	3. 16-18時	TEL	
	フリガナ		4. 18-20時	5. 19-21時	その他 ( )		
	お名前					-	-
	ご住所	〒 -				ご請求	のし 有・無
ご注文商品	ご注文番号	商品名	数量	箱	金額	円	
3	配達ご希望日	月 日	1. 午前中	2. 14-16時	3. 16-18時	TEL	
	フリガナ		4. 18-20時	5. 19-21時	その他 ( )		
	お名前					-	-
	ご住所	〒 -				ご請求	のし 有・無
ご注文商品	ご注文番号	商品名	数量	箱	金額	円	
備考						合計	円

FAX 0187-72-3215