



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	味どらくの里	500 mL	1箱 / 10本で 5,828 円	450 円	968 円	1 年
②	味どらくの里	500 mL	1箱 / 白箱 2本で 1,808 円	450 円	726 円	1 年
③	味どらくの里	1 L	1箱 / 6本で 6,476 円	850 円	968 円	1 年
④	味どらくの里	1 L	1箱 / 15本で 13,770 円	850 円	サービス	1 年
⑤	味どらくの里（無地箱入）	1.8 L	1箱 / 2本で 3,626 円	1,180 円	968 円	1 年
⑥	味どらくの里（化粧箱入）	1.8 L	1箱 / 2本で 3,791 円	1,180 円	968 円	1 年
⑦	味どらくの里	1.8 L	1箱 / 6本で 8,735 円	1,180 円	1089 円	1 年
⑧	かくし味	500 mL	1箱 / 10本で 5,828 円	450 円	968 円	1 年
⑨	かくし味	500 mL	1箱 / 白箱2本で 1,808 円	450 円	726 円	1 年
⑩	かくし味	1 L	1箱 / 6本で 6,476 円	850 円	968 円	1 年
⑪	かくし味（無地箱入）	1.8 L	1箱 / 2本で 3,626 円	1,180 円	968 円	1 年
⑫	かくし味（化粧箱入）	1.8 L	1箱 / 2本で 3,791 円	1,180 円	968 円	1 年
⑬	かくし味	1.8 L	1箱 / 6本で 8,735 円	1,180 円	1089 円	1 年
⑭	味どらくの里1.8L・かくし味1.8Lの各1本セット（化粧箱入）		3,791 円	1,180 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	金額		
				箱	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	金額		
				箱	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	金額		
				箱	円		
	備考				合計		円

FAX 0187-72-3215