

# ご注文書

ご注文主	住所 〒	
	電話番号は必ずお書き下さい。 ☎	
	氏名	様

## (株)藤森海苔店

東京都品川区南品川 2丁目 9-3

商品のご注文は、お電話・FAXにて承っております。

TEL 03-3471-7851

FAX 03-3471-6102

\*FAXでのご注文の場合、FAXを受信後、ご注文内容確認の為  
折り返しお電話を差し上げます。

お届け先	住所 〒	
	電話番号は必ずお書き下さい。 ☎	
	氏名	様

商品名	数量	金額	配達希望日
合計			
のし様式 (*必要な場合は○で該当する項目を囲んで下さい。)			
中元・歳暮・その他 (                    )			
のし名入れ (*必要な場合はご記入下さい。)			

お届け先	住所 〒	
	電話番号は必ずお書き下さい。 ☎	
	氏名	様

商品名	数量	金額	配達希望日
合計			
のし様式 (*必要な場合は○で該当する項目を囲んで下さい。)			
中元・歳暮・その他 (                    )			
のし名入れ (*必要な場合はご記入下さい。)			

お届け先	住所 〒	
	電話番号は必ずお書き下さい。 ☎	
	氏名	様

商品名	数量	金額	配達希望日
合計			
のし様式 (*必要な場合は○で該当する項目を囲んで下さい。)			
中元・歳暮・その他 (                    )			
のし名入れ (*必要な場合はご記入下さい。)			