

**オーダーシート（代引き専用）**

- ・コピーをしてご利用ください。
- ・太枠内は必ず全てご記入ください。



**FAX : 0226-22-7887**

**TEL : 0226-21-2228**

**気仙沼商会 行**

**1** 太枠内の基本情報をご記入ください。

※FAX は 24H 受付しております

ご注文日	年 月 日		
御社名			ご発注者様名
ご住所	(〒 - )		
TEL			FAX
Mail	@		

**2** 太枠内にオーダー内容をご記入ください。(商品代金 10,000 円以上お買い上げで送料・代引き手数料無料)

	注文番号	商品名	サイズ	数量	ご要望 <small>※金額の上限がございましたらご記入ください。</small>	金額 <small>※弊社記入欄</small>
1			kg			円
2			kg			円
3			kg			円
4			kg			円
5			kg			円
6			kg			円
7			kg			円
8			kg			円
9			kg			円
10			kg			円

**3** お届け希望日をご記入の上、お届け時間帯に  を入れてください。

月 日 ( ) 曜日  午前中  12時～14時  14時～16時  16時～18時  18時～20時  20時～21時

**4** 商品が揃わなかった場合の対応に  を入れてください。

①揃わなくても発送して欲しい  ②メインの商品があれば発送して欲しい (メイン商品名: )  
 ③揃わなければ全てキャンセルして欲しい

**5** FAX を送信してください。

**6** ご注文ありがとうございました。折り返し、**この用紙にお支払い金額と納期を明記して FAX を返送させていただきます** ので、内容をご確認の上、商品到着時に料金をお支払いください。 ※送料についての詳細は「カタログ案内」をご覧ください。

※弊社記入欄 こちらにはご記入にならないでください。

納期	月 日 ( ) 曜日			お届け時間帯 ( )		
小計	円	消費税	円	送料	円	
お支払い金額合計	円	備考				