

※ご記入例 海老屋 FAXご注文用紙

FAXでのご注文の際は、必要事項をご記入の上、下記の番号へ送信ください。
内容を確認の上、ご連絡させていただきます。

FAX送信先:0288-53-1176

※ご注文の際には、「ご注文に際して」を良くお読みの上ご注文下さい。



ご依頼主様(ご連絡先)	フリガナ トチギケンニッコウシシモハツイシチョウ	お支払方法 (ご希望に✓してください)	
	ご住所 〒321-1403 栃木県日光市下鉢石町948	☒ 代金引換	- 現金払い - 商品代+送料等のご請求です。 - 代引手数料のご負担をお願いしております。 1万円未満: ¥330 3万円未満: ¥440 10万円未満: ¥660
	フリガナ エビヤ チョウゾウ		
	お名前 海老屋 長造 様	☐ 銀行振込	- お代金先払いとなります。 - お急ぎの場合は電話でご相談ください。 - お振込手数料のご負担をお願い致します。 - お振込先 銀行名: 足利銀行日光支店(当)0001178 口座名: (有)海老屋
	電話 0288 (53) 1177		
	FAX 0288 (53) 1176		
mail ebiya@nikko-ebiya.com			

お届け先①	フリガナ トチギケンニッコウシシモハツイシチョウ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒321-1403 栃木県日光市下鉢石町948 ※ご依頼人と同じ場合は省略可	△ 月 ○ 日	巻湯波のふくませ煮6個入	2箱
	フリガナ エビヤ チョウゾウ	時間指定	さしみ湯波3本入	1箱
	お名前 海老屋 長造 様	☒ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☒ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	電話 0288 (53) 1177		御中元 お歳暮 無地 その他()	

お届け先②	フリガナ トドウフケン シクチョウソン チメイ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒000-0000 都道府県 市区町村 地名	△ 月 ○ 日	巻湯波のふくませ煮12個入	1箱
	フリガナ ニッコウ タロウ	時間指定		
	お名前 日光 太郎 様	☐ 午前中 ☒ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☒ のし有 ☐ 名入((有)海老屋) ☐ のし無	
	電話 △△△ (000) 0000		御中元 お歳暮 無地 その他(御礼)	

お届け先③	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前 様	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	電話 ()		御中元 お歳暮 無地 その他()	

お届け先④	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前 様	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	電話 ()		御中元 お歳暮 無地 その他()	

・その他ご要望がございましたらご記入ください

例: 代金はまとめてお届け先①に請求してください。
※その他上記ご注文の補足として、必要であればご記入ください。

2枚目: 送り先4件記入可・3枚目送り先3件記入可
必要に応じて使い分けてください。

お問合せ先: 有限会社 海老屋 電話: 0288-53-1177 FAX: 0288-53-1176 9:00~18:00(定休日除く)

海老屋 FAXご注文用紙

FAXでのご注文の際は、必要事項をご記入の上、下記の番号へ送信ください。
内容を確認の上、ご連絡させていただきます。

FAX送信先:0288-53-1176

※ご注文の際には、「ご注文に際して」を良くお読みの上ご注文下さい。



ご注文主様(ご連絡先)	フリガナ	お支払方法 (ご希望に✓してください)	
	ご住所 〒	☐ 代金引換	・現金払い ・商品代+送料等のご請求です。 ・代引手数料のご負担をお願いしております。 ・1万円未満: ¥330 3万円未満: ¥440 10万円未満: ¥660
	フリガナ		
	お名前	☐ 銀行振込	・お代金先払いとなります。 ・お急ぎの場合は電話でご相談ください。 ・お振込手数料のご負担をお願い致します。 ・お振込先 銀行名: 足利銀行日光支店(当)0001178 口座名: (有)海老屋
	様		
	電話 ()		
FAX ()			
mail @			

お届け先①	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	様		御中元・お歳暮・無地・その他()	
	電話 ()			

お届け先②	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	様		御中元・お歳暮・無地・その他()	
	電話 ()			

お届け先③	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	様		御中元・お歳暮・無地・その他()	
	電話 ()			

お届け先④	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	
	様		御中元・お歳暮・無地・その他()	
	電話 ()			

・その他ご要望がございましたらご記入ください

--

お問合せ先: 有限会社 海老屋 電話: 0288-53-1177 FAX: 0288-53-1176 9:00~18:00(定休日除く)

海老屋 FAXご注文用紙

FAXでのご注文の際は、必要事項をご記入の上、下記の番号へ送信ください。
内容を確認の上、ご連絡させていただきます。

FAX送信先:0288-53-1176

※ご注文の際には、「ご注文に際して」を良くお読みの上ご注文下さい。



ご注文主様(ご連絡先)	フリガナ	お支払方法 (ご希望に✓してください)	
	ご住所 〒	☐ 代金引換	・現金払い ・商品代+送料等のご請求です。 ・代引手数料のご負担をお願いしております。 ・1万円未満: ¥330 3万円未満: ¥440 ・10万円未満: ¥660
	フリガナ		
	お名前	☐ 銀行振込	・お代金先払いとなります。 ・お急ぎの場合は電話でご相談ください。 ・お振込手数料のご負担をお願い致します。 ・お振込先 銀行名: 足利銀行日光支店(当)0001178 口座名: (有)海老屋
	電話 ()		
	FAX ()		
mail @			

お届け先①	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無 御中元・お歳暮・無地・その他()
	電話 ()			
お届け先②	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無 御中元・お歳暮・無地・その他()
	電話 ()			
お届け先③	フリガナ	お届け日	商品名(例:○○ゆば ○個入)	数量(○箱・個)
	ご住所 〒	月 日		
	フリガナ	時間指定		
	お名前	☐ 午前中 ☐ 14~16 ☐ 16~18 ☐ 18~20 ☐ 19~21	☐ 指定なし ☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無	☐ のし有 ☐ 名入() ☐ のし無 御中元・お歳暮・無地・その他()
	電話 ()			

・その他ご要望がございましたらご記入ください。

お問合先: 有限会社 海老屋 電話: 0288-53-1177 FAX: 0288-53-1176 9:00~18:00(定休日除く)