

# ご贈答用 地方発送注文書

FAX  0120-56-1513 (24時間受付)

## ■ご依頼主

〒	ご住所		
ふりがな	お名前		
TEL	※必ずご記入ください	FAX	
E-Mail			

## \*送料のご案内

ご購入金額	5,400円未満	5,400円～10,799円	10,800円以上
お届け先一ヶ所につき	748円	528円	無料

※ご注文金額は、1配送先ごとの金額です。  
 ※沖縄県への発送はご購入金額に関わらず送料1404円がかかります。  
 ※お支払い方法（何れかをお選びください）

後払い	郵便振替・コンビニ決済(手数料はかかりません)		
カード決済 (一回払い)	カードの種類	有効期限	年 月
	カード番号		
	カード名義		

・のし紙に名書きが必要な方はのし欄に詳しくご記入ください。

・請求書はご依頼主様へご送付いたしますので14日以内にお支払いください。 ※ご自宅用のご注文書とご一緒にご注文の場合は、ご記入いただかなくても結構です。

## ■ご贈答お届け先



〒	ご住所	セット番号・品名	数量	のし (いずれかに○をして下さい)	名
ふりがな	お名前			そ お 粗 内 粗 お お お 無 の 見 供 祝 品 年 歳 中 地 他 舞 養 賀 暮 元	名
TEL	※必ずご記入ください			配達ご希望日	
	電話			日 日 頃	
〒	ご住所	セット番号・品名	数量	のし (いずれかに○をして下さい)	名
ふりがな	お名前			そ お 粗 内 粗 お お お 無 の 見 供 祝 品 年 歳 中 地 他 舞 養 賀 暮 元	名
TEL	※必ずご記入ください			配達ご希望日	
	電話			日 日 頃	
〒	ご住所	セット番号・品名	数量	のし (いずれかに○をして下さい)	名
ふりがな	お名前			そ お 粗 内 粗 お お お 無 の 見 供 祝 品 年 歳 中 地 他 舞 養 賀 暮 元	名
TEL	※必ずご記入ください			配達ご希望日	
	電話			日 日 頃	
〒	ご住所	セット番号・品名	数量	のし (いずれかに○をして下さい)	名
ふりがな	お名前			そ お 粗 内 粗 お お お 無 の 見 供 祝 品 年 歳 中 地 他 舞 養 賀 暮 元	名
TEL	※必ずご記入ください			配達ご希望日	
	電話			日 日 頃	
〒	ご住所	セット番号・品名	数量	のし (いずれかに○をして下さい)	名
ふりがな	お名前			そ お 粗 内 粗 お お お 無 の 見 供 祝 品 年 歳 中 地 他 舞 養 賀 暮 元	名
TEL	※必ずご記入ください			配達ご希望日	
	電話			日 日 頃	

創業1710年



株式会社 とば屋酢店

〒017-0232 福井県小浜市東市場34のBの2 E-mail: sales@tobaya.com

TEL  0120-56-1514  
 FAX  0120-56-1513

ホームページ  
<http://www.tobaya.com/>