

# 海草美人 ご注文表

## FAX 046 - 881 - 0855

販売者 藤水フーズ  
 神奈川県三浦市岬陽町2-18  
 モンステラ101  
 代表取締役 齋藤 文明

ご希望にV	入り数	価格(税込)	ご注文数	送料	小計	合計
A□	5袋入	2,150円	箱	900円	円	円
B□	12袋入	4,000円	箱	900円	円	
C□	33袋入	10,000円	箱		円	

**※Cをご注文の場合、送料は当社が負担致します。**

ご注文	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			

▼お送り先のご記入をお願いいたします。

送り先①	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先②	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先③	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先④	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑤	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑥	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑦	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑧	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑨	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時

送り先⑩	フリガナ (お名前)	(電話番号)	-	-
	〒 - (ご住所)			
(ご希望のお時間)		<input type="checkbox"/> 午前(8時~12時)	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
		<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時