

# FAX ご注文書



## FAX: 0565-32-3946

**お客様情報** ※太枠内をご記入のうえ、FAXにてご注文ください

<b>お名前</b>	<b>ご連絡先</b>		
	電話	(      )	-
	FAX	(      )	-
	<b>お届け先</b>		
〒			
都道府県			

ご注文商品			
ご注文日	商品名	数量	備考
/			個人用・贈答用 のし: 表書き(      ) 名入れ(      )
/			個人用・贈答用 のし: 表書き(      ) 名入れ(      )
/			個人用・贈答用 のし: 表書き(      ) 名入れ(      )
/			個人用・贈答用 のし: 表書き(      ) 名入れ(      )
/			個人用・贈答用 のし: 表書き(      ) 名入れ(      )

<b>お届け希望日</b>	<b>お支払い方法</b> ※選択されるお支払方法に○をお願いします
	代金引換
年 月 日 ( 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 )	<b>配達の日安</b>
	注文受付後、5日以内に発送いたします

<b>お問合せ先</b>	<b>お支払い金額</b>	<b>返送日</b>
	〒470-0411 愛知県豊田市竹生町1-2-12 お菓子処 花月 TEL 0565-32-3517 FAX 0565-32-3946	円 /
	※店舗より総額を記入し、返送いたします	