

# FAX ご注文書

## FAX:0565-28-0867



**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>
年 月 日 ( 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 )

<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 ※詳細は、お問合せください
<b>配達の日安</b>
注文受付後、5営業日以内に発送いたします

<b>お問合せ先</b>
〒473-0901 愛知県豊田市御幸本町7-211-1 City Cafe TEL 0565-29-2480 FAX 0565-28-0867

<b>お支払い金額</b>	<b>返送日</b>
円	/
※店舗より総額を記入し、返送いたします	