

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

お名前		ご連絡先	
		電話	() -
		FAX	() -
お届け先			
〒			
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()

お届け希望日
年 月 日
(午前 ・ 午後 ・ 18時以降)

お支払い方法 ※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
配達の日安
注文受付後、5営業日以内に発送いたします

お問合せ先
〒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

お支払い金額	返送日
円	/
※店舗より総額を記入し、返送いたします	