

# FAX ご注文書

## FAX:0565-31-7700



**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>   |             |
| 〒<br>都道<br>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( )<br>名入れ( ) |
| /     |     |    | 個人用・贈答用 のし:表書き( )<br>名入れ( ) |
| /     |     |    | 個人用・贈答用 のし:表書き( )<br>名入れ( ) |
| /     |     |    | 個人用・贈答用 のし:表書き( )<br>名入れ( ) |
| /     |     |    | 個人用・贈答用 のし:表書き( )<br>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  |
| 年 月 日<br>( 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 ) | <b>代金引換 ・ 銀行振込</b><br>振込口座:豊田信用金庫 朝日支店 普通 1025410<br>ドルチェヴィータ 永倉 智(ドルチェヴィータ ナガクラサシ) |
|                              | <b>配達の日安</b><br>代金引換の場合、ご注文受付後10日以内に発送いたします<br>銀行振込の場合、入金確認後に発送いたします                |

|   |   |
|---|---|
| <b>お問合せ先</b><br>〒471-0031<br>愛知県豊田市朝日町3丁目6-1<br>ドルチェヴィータ<br>TEL 0565-42-4700 FAX 0565-42-4700 | <b>お支払い金額</b><br>円<br>返送日<br>/<br>※店舗より総額を記入し、返送いたします |
|---|---|