

FAX ご注文書

FAX:0565-33-1658



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	お支払い方法 ※選択されるお支払方法に○をお願いします
年 月 日 (午前 ・ 午後 ・ 18時以降)	お振込: 豊田信用金庫 足助支店 普通 0030845(株)風外虎餅
	配達の日安
	注文受付後、(数量、混み具合にて)最低1週間以上

お問合せ先	お支払い金額	返送日
〒471-0065 愛知県豊田市平芝町3-13-13 菓子工房 風外 豊田平芝店 TEL 0565-33-1658 FAX 0565-33-1658	円 ※店舗より総額を記入し、返送いたします	/