

ご注文FAX用紙

平成 年 月 日

御菓子処 ひだや

〒444-2846 愛知県豊田市小渡町寺ノ下3

FAX 送信先 0565-68-2548

ご依頼主 ご住所 〒
ご氏名
TEL

ご注文書 ご住所 〒
お届け先① ご氏名 TEL

商品名	数量	金額	備考
<u>商品名</u>	<u>数量</u>	<u>金額</u>	<u>備考</u>
<u>商品到着希望日</u>	<u>日着</u>		<u>希望なし</u>
<u>手提げ袋</u>	<u>必要 (枚)</u>		<u>必要なし</u>

ご注文書 ご住所 〒
お届け先② ご氏名 TEL

商品名	数量	金額	備考
<u>商品名</u>	<u>数量</u>	<u>金額</u>	<u>備考</u>
<u>商品到着希望日</u>	<u>日着</u>		<u>希望なし</u>
<u>手提げ袋</u>	<u>必要 (枚)</u>		<u>必要なし</u>

通信欄

※「のし」の指定（お歳暮・無地のし・その他）は備考欄へ