

FAX注文書

ブーランジェリコヤマ
FAX078-785-7881

ご注文日 月 日

※送り状のご依頼主名を変更する場合はご記入下さい。

ご依頼主(ご注文主)	〒 都道府県 市区	
	フリガナ	
	ご自宅 ☎	FAX ☎
	緊急のご連絡先 ☎ 勤務先 携帯電話 その他	

〒 都道府県 市区	
フリガナ	
ご自宅 ☎	FAX ☎
緊急のご連絡先 ☎ 勤務先 携帯電話 その他	

※ 折り返し確認のお電話をさせていただきます。16時以降および火曜日(神楽台店定休日)の受付分については、翌営業日の手配となります。

お支払方法	代金引換	振込※1	※1 御入金後の発送となります 振込用紙を郵送いたします。お届け日は10日以上先でご指定下さい。
-------	------	------	---

ご自宅届	品名	数量	のし						手提げ袋	希望お届け日
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要

お届け先①	ご住所 〒 都道府県 市区	希望お届け日								
	お名前	お電話番号								
	品名	数量	のし						手提げ袋	希望お届け日
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	要

お届け先②	ご住所 〒 都道府県 市区	希望お届け日								
	お名前	お電話番号								
	品名	数量	のし						手提げ袋	希望お届け日
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	要

お届け先③	ご住所 〒 都道府県 市区	希望お届け日								
	お名前	お電話番号								
	品名	数量	のし						手提げ袋	希望お届け日
			不要	お中元	お歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	要

備考

伝票NO	合計金額	受付印	入力印	検印
		/	/	/
円				