

送信面を
ご確認ください！



お申込み
専用番号

078-221-4530



(有)ジャーマン ホーム ベーカーリー フロインドリーブ

【通信販売専用FAX申込書】

注意

- お電話にて確認後発送となります。ご連絡がつかない場合はご注文を取り消しさせていただく可能性がございます。
- 当店より連絡がない場合はお手数ですがご一報いただきますようお願い申し上げます。
- 地域・商品によりお届けご希望日に沿えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

ご依頼主(お届け先)	お電話番号	— —	
	FAX番号	— —	
	〒	—	
	ご住所		
	フリガナ		
	お名前	姓	名
会社名			
●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。			

お支払方法	① 代金引換	—別途代引手数料をご負担いただきます！ (税込商品代+運賃+代引手数料)		
	② クレジットカード	クレジットカードNo.		
	③ その他			
	カード会社(○を付けてください)			有効期限
	VISA ・ JCB ・ MASTER ・ AMEX			年 月

↓上記以外のお届け先

お届け先①	お電話番号	— —		
	〒	—		
	ご住所			
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			
●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。				

お届け先②	お電話番号	— —		
	〒	—		
	ご住所			
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			
●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。				

お届け先③	お電話番号	— —		
	〒	—		
	ご住所			
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			
●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。				

商品名	袋枚数	単価	数量
お届けご希望		月 日	
包装形態	○を付けてください 熨斗をご希望の場合は表書きと名入れをご記載下さい		
	①りぼん	表書き	名入れ
	②熨斗 (内のし・外のし)		
	③その他 ()		

商品名	袋枚数	単価	数量
お届けご希望		月 日	
包装形態	○を付けてください 熨斗をご希望の場合は表書きと名入れをご記載下さい		
	①りぼん	表書き	名入れ
	②熨斗 (内のし・外のし)		
	③その他 ()		

商品名	袋枚数	単価	数量
お届けご希望		月 日	
包装形態	○を付けてください 熨斗をご希望の場合は表書きと名入れをご記載下さい		
	①りぼん	表書き	名入れ
	②熨斗 (内のし・外のし)		
	③その他 ()		

商品名	袋枚数	単価	数量
お届けご希望		月 日	
包装形態	○を付けてください 熨斗をご希望の場合は表書きと名入れをご記載下さい		
	①りぼん	表書き	名入れ
	②熨斗 (内のし・外のし)		
	③その他 ()		