ン 送信面を ご確認ください!



お申込み 専用番号 078-221-4530



(相)ジャーマン ホーム ベーカリー フロインドリーフ

【通信販売専用FAX申込書

ĹĽ	●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。									
ご注意		格かない場合はお手数ですか。 こよりお届けご希望日に沿えな								
	●地域・同面は	このは、この一つでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これでは、これ	い物日かこといより。められ	.007						
ご依頼主(お	お電話番号	_	_			商品名		袋枚数	単価	数量
	F A X 番 号	_	_							
		〒 −								
	ご 住 所									
	C 11 //									
届 け	フリガナ			_						
先)		姓	名	様						
	会 社 名		<u> </u>	1#						
			ご記入ください。	_						
●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 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) ご								
	14 32 31 13	クレジットカ	J− ľNo.	希						
	② クレジットカード			望項	đ	6届日ご希望		月		日
		カード会社(Oを付けてください)	有効期限	目 に	包	〇を付けてくださ	ハ 熨=		1	れをご記載下さい
	3	VISA · JCB · MASTER · AMEX 年 月		印印	装形	①りぼん ②熨斗 (内の	し・外のし)	表書き	名入れ	
	そ の 他				態	③その他 ()			
<u> </u>	上記以外のお届け先 ┃					商品名		袋枚数	 単価	数量
お届け先①	お電話番号		_						IIII	<u> </u>
		<u> </u>	_							
	ご 住 所									
	フリガナ				đ	 6届日ご希望				日
	お 名 前	姓	名	様	包	〇を付けてくださ	<u>り</u>	斗をご希望の場 [・]	合は表書きと名入	れをご記載下さい
	会 社 名				装 ①りぼん 表書き 名入れ 形 ②熨斗 (内のし・外のし)					
	●会社名は発送信	 			態	③その他())			
\equiv		1				商品名		袋枚数	₩/ ≖	*** ==
お届け先②	お電話番号	_	_			问吅石		衣仪效	単価	数量
		T –	_							
	ご 住 所									
	フリガナ	-			 	 6届日ご希望				В
	お 名 前	姓	名	様	包	〇を付けてくださ	 熨=		合は表書きと名入	れをご記載下さい
	会 社 名				装形	①りぼん		表書き	名入れ	
	●会社名は発送信	 5票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。			態	②熨斗 (内の ③その他 ()			
						商品名		袋枚数	単価	数量
	お 電 話 番 号	_	_			19111111		衣状 数		双里
	ご 住 所	〒 −								
お届け先③										
	フ リ ガ ナ	•			±	 6届日ご希望		L 月		<u></u> 日
	お 名 前	姓	名	様			, 財		合は表書きと名入	れをご記載下さい
	会 社 名					①りぼん		表書き	名入れ	
		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。			形態	②熨斗 (内の ③その他 (