

【菓子処 よしだや FAXオーダーシート】

FAX 0247-26-7297

ご注文受付後、電話またはFAXにて確認の連絡をさせて頂き、受付完了となります。確認の連絡がない場合は、お手数ですが、お電話頂きますようお願い致します。

記入日 年 月 日

ご注文者様情報記入欄	
	※確認のお電話を致しますので、連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
〒	—
ご住所	
フリガナ	
ご氏名	
TEL	
FAX	
携帯電話	

お申し込み商品		
商品名	数量	備考

お支払方法	
<input type="checkbox"/>	代金引換

お届け希望日	お届け時間帯				
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14-16	<input type="checkbox"/> 16-18	<input type="checkbox"/> 18-20	<input type="checkbox"/> 19-21

菓子処 よしだや
TEL 0247-26-7288