

【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 | 〒 ー |
| 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