

FAX 03-3714-0088 ※ご送信の際は、ご記入漏れと送信面の表裏をお確かめください。

- ご注文方法**
 ①FAXご注文書をプリントアウトしていただき、必要事項をご記入の上ご送信ください。
 ②受信後弊社よりお電話でのご注文内容の確認をいたします。その後受付完了となります。弊社よりお電話での確認がない場合には、恐れ入りますがお電話にてお問合せください。
 ※繁忙期または商品によりお届け日等がご希望にそえない場合もございます。あらかじめご了承ください。
 ※FAXによるご配送承り商品は弊社ホームページにございます問合せのみとなります。お好みによる問合せは承っておりません。あらかじめご了承ください。
 ※パウムクーヘンのご発送はただ今2ヶ月ほど先の承りとなっております。

●ご注文日をご記入ください

| ご注文日 | |
|------|---|
| 月 | 日 |

●ご注文件数をご記入ください

| ご注文件数 | |
|-------|-----------|
| 件 | (FAX送信 枚) |

●下記ご希望へ☑ご記入ください

| お支払方法 | |
|--------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 代金引換 (代金引換手数料全国一律300円) | |
| <input type="checkbox"/> 郵便局振込 (振込先はお電話での確認の際ご案内いたします) | |
| ※初めてのご注文は、代金引換のみの承りとなります | |

●ご注文主様宅お届けは、下記お名前欄へ「本人」とご記入ください

| お届先様① | お名前 | 様 | ご住所 | 〒 | - | TEL | | 備考 |
|-------|-----------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|--|----|
| | ※のし名入れの際ははこちらにご記入ください | | | | | | | |
| | 商品名(個入) | 単価 | 数量 | お届けご希望日時 | | のし・包装 | | |
| | | | 【お届け日】 <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日 必着 | | 【のし】 <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 | | | |
| | | | 【お届け時間帯】 指定なし/午前中/14時~16時 16時~18時/18時~20時/19時~21時 | | 【手提げ袋】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | |

| お届先様② | お名前 | 様 | ご住所 | 〒 | - | TEL | | 備考 |
|-------|-----------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|--|----|
| | ※のし名入れの際ははこちらにご記入ください | | | | | | | |
| | 商品名(個入) | 単価 | 数量 | お届けご希望日時 | | のし・包装 | | |
| | | | 【お届け日】 <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日 必着 | | 【のし】 <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 | | | |
| | | | 【お届け時間帯】 指定なし/午前中/14時~16時 16時~18時/18時~20時/19時~21時 | | 【手提げ袋】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | |

| お届先様③ | お名前 | 様 | ご住所 | 〒 | - | TEL | | 備考 |
|-------|-----------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------|-------|--|----|
| | ※のし名入れの際ははこちらにご記入ください | | | | | | | |
| | 商品名(個入) | 単価 | 数量 | お届けご希望日時 | | のし・包装 | | |
| | | | 【お届け日】 <input type="checkbox"/> 指定なし (ご用意でき次第発送) <input type="checkbox"/> 月 日 必着 | | 【のし】 <input type="checkbox"/> 必要 (□内のし □外のし) <input type="checkbox"/> 不要 | | | |
| | | | 【お届け時間帯】 指定なし/午前中/14時~16時 16時~18時/18時~20時/19時~21時 | | 【手提げ袋】 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | |