

# FAX御注文書

この度はご利用いただきありがとうございます。当店では宅配便にての発送も賜っております、太枠内をご記入の上Faxまたは郵送いただければご対応させていただきます。又のご利用を心よりお待ちしております。  
お申込日 月 日

お客様情報	
ふりがな	様 お電話
お名前	様
ご住所	〒
e-mail	

ご注文内容（商品名不明のときは特徴をお知らせください）

お届け先（上記ご住所と別のご住所へのお届けの場合ご記入ください）	
ふりがな	様 お電話
お名前	様
ご住所	〒

ご希望お支払方法	代金引換 ・ 振込（ご希望方法に○をお付けください）
----------	----------------------------

ご希望お届け日時（アイスクャンディーご注文の場合御在宅いただけるお時間をご指定ください）	
ご希望お届け日時	月 日（ ）曜日 午前・12時・14時・16時・18時・20時（○を）

※地方により午前中のお届けができない場合がございます。

備考	のし紙の要・不要、ご要望等ございましたらご記入ください。

※お買い上げ金額、送料、梱包料、サービス等は、こちらから折り返しご連絡いたします。  
その際のご連絡方法を選択してください。

メール ・ お電話 ・ FAX（ご希望の方法に○をお付けください）

※お届け先が複数の場合は備考欄をご利用ください。

