

## ジェラート通販注文FAX注文書

◆FAX:047-312-6562

★プリントアウトして、ご記入し、FAXでお送り下さい。

ご依頼主様 氏名				
ふりがな				
ご住所	〒      ー			
電話番号			FAX	
メールアドレス				
お届け先の名称	※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。			
お届け先ご住所	※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。 〒      ー			
お届け先電話番号	※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。			
<b>★ご注文ジェラート商品名</b>				
1	2	3	4	5
個	個	個	個	個
6	7	8	9	10
個	個	個	個	個
11	12	13	14	15
個	個	個	個	個
16	17	18	19	20
個	個	個	個	個
合計			個	
お届けご希望日	月   日			
配達時間指定(○印)	希望なし・午前中・14～16時・18～20時・20～21時			
お支払方法	1 先払い(銀行振込)		2 代引(配達時に代金引換)	
	3 後払い(銀行振込、コンビニ振込)			
備考(連絡事項)				