

# ジェラート工房 ヤミー FAX注文用紙

FAX番号：025-777-2920

ご注文日 年 月 日

## ◎ご注文商品

|    |                    |    |     |
|----|--------------------|----|-----|
| 商品 | ・6個入り ・8個入り ・12個入り | 数量 | セット |
|----|--------------------|----|-----|

## ◎メニュー（ご希望のジェラートの種類）

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## ■ご注文者様

|                       |                    |                     |  |
|-----------------------|--------------------|---------------------|--|
| ご氏名                   | ふりがな               |                     |  |
| ご住所                   | 〒 都道<br>府県         |                     |  |
| お電話番号                 |                    | FAX番号               |  |
| それぞれどちらかに<br>○をつけて下さい | ご注文内容の<br>確認FAXの返信 | ・希望する ・希望しない        |  |
|                       | お支払い方法             | ・代金引換 ・銀行振込         |  |
|                       | 配送先                | ・この住所に配送 ・下記お届け先に配送 |  |

## ■お届け先

|       |            |  |  |
|-------|------------|--|--|
| ご氏名   | ふりがな       |  |  |
| ご住所   | 〒 都道<br>府県 |  |  |
| お電話番号 |            |  |  |

|        |     |         |  |
|--------|-----|---------|--|
| お届け希望日 | 月 日 | お届け希望時間 |  |
|--------|-----|---------|--|

備考

|  |
|--|
|  |
|--|