

送信面を
ご確認ください！



お申込み
専用番号

078-221-4530



有) ジャーマン ホーム バーカリー フロインドリーブ ご注文FAX申込書

ご依頼主 (お届け先)	お電話番号	— —	
	FAX番号	— —	
	ご住所	〒 — —	
	フリガナ		
	お名前	姓	名
会社名			

●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。

お支払方法	① コレクト代金引換	←別途コレクト手数料をご負担いただきます！ (税込商品代+運賃+コレクト手数料)		ご希望項目に○印
	② クレジットカード	クレジットカードNo.		
	③ その他			
	クレジットカード会社名	有効期限	年 月	

No	商品名	単価	数量
お届けご希望		月	日
包装形態	①リボン	③その他	
	②のし	上	下

↑上記以外のお届け先

お届け先①	お電話番号	— —		
	ご住所	〒 — —		
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			

●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。

No	商品名	単価	数量
お届けご希望		月	日
包装形態	①リボン	③その他	
	②のし	上	下

お届け先②	お電話番号	— —		
	ご住所	〒 — —		
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			

●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。

No	商品名	単価	数量
お届けご希望		月	日
包装形態	①リボン	③その他	
	②のし	上	下

お届け先③	お電話番号	— —		
	ご住所	〒 — —		
	フリガナ			
	お名前	姓	名	様
	会社名			

●会社名は発送伝票・納品書に記載をご希望の場合のみご記入ください。

No	商品名	単価	数量
お届けご希望		月	日
包装形態	①リボン	③その他	
	②のし	上	下

ご注意
 ●お電話又はFAXにて確認後発送となります。確認がとれない場合の出荷は致しかねます。
 当店より連絡がない場合はお手数ですがご一報いただけますようお願い申し上げます。
 ●地域・商品によりお届けご希望日に沿えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

ご注文確認日(フロインドリーブより)
 ご注文ありがとうございます！
 年 月 日

担当者
