送信面を
ご確認ください！

FAX 送信方向

お申込み
専用番号 078-221-4530

FAX 送信方向

㈲ジャーマン ホーム ベーカリー フロインドリーブ　ご注文FAX申込書

ご注意
- ●お電話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き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。

ご依頼主（お届け先）

お電話番号	ー　ー
FAX番号	ー　ー
ご住所	〒　ー
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。

お支払方法

①代金引換	←別途代引手数料をご負担いただきます！（税込商品代+運賃+代引手数料）
②クレジットカード	クレジットカードNo. カード会社(○を付けてください)　※ダイナースカード不可 VISA ・ JCB ・ MASTER ・ AMEX　有効期限　年　月
③その他	

ご希望項目に○印

No	商品名	単価	数量

お届日ご希望　月　日

包装形態　①リボン　③その他　②の し　表書き　名入れ

↓上記以外のお届け先

お届け先①

お電話番号	ー　ー
ご住所	〒　ー
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

お届日ご希望　月　日

包装形態　①リボン　③その他　②の し　表書き　名入れ

お届け先②

お電話番号	ー　ー
ご住所	〒　ー
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

お届日ご希望　月　日

包装形態　①リボン　③その他　②の し　表書き　名入れ

お届け先③

お電話番号	ー　ー
ご住所	〒　ー
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

お届日ご希望　月　日

包装形態　①リボン　③その他　②の し　表書き　名入れ