FAX注文用紙

015-572-2012

HAPPINESS DAIRY

http://happiness-dairy.com/ 特製アイスとチーズの店 ★ハッピネスデーリィ★ 〒083-0002 北海道中川郡池田町清見104-2 TEL 015-572-2001 FAX 015-572-2012

●必要事項を以下にご記入の上、FAXにて送信ください。(①~⑦の欄は必ずご記入ください。)
●追って確認の連絡をさせていただきます。(送料などを含めた合計金額をお知らせいたします。)
● 2日間(48時間経っても連絡のない場合は、FAXが届いてない可能性があります。お手数をかけますが、確認のお電話をいただくか、もう一度FAXを送信ください。
●商品や発送について判らない点などありましたら、お気軽にお問い合わせください。

①ご注文日	(ご送信日)	年	月	H	E-m	nail info@hapı	oiness-daii	y.com	
 ②お客様						⑥ご注文商品	明 (お届け先に お届け先に お 日宅: 自 、)	^{は以下のようには} 届け先A: A	ご記入くだ 、届け先	さい :B : B
	ふりがな						商品名		数量	届け先
お名前									- X-E	
ご住所	₹		(マンションの\$	易合はマンション名もお	書きください)					
電話番号										
FAX番号										
メールアドレス										
③お支払い (いずれかを(囲ってくだる		郵便振込	:	代金引換						
④ご連絡 フ (いずれかを(囲ってくだる		お電話	FAX	X -	-ال					
⑤ お 届 け	○で) 	上記のご自	宅 に両方を選ぶ事	下記のご自宅以 もできます)	外					
お届け先A										\vdash
お名前	ふりがな 									
	<u> </u>					⑦ご希望おり	届け日			
ご住所	Ŧ					ごを望があれ	年 _{ばチェック} ください	月		日
電話番号			(マンションの場	合はマンション名もお書	きください)	□午前中 □16~1	□12~14 8時 □18~ 定については	時 □14 ~20時 □]20~	21時
*B/#5	1					もございま				
お届け先B	ふりがな					ザ ー し				
お名前						ギフト ○で囲って ください	のし	ギフト	包装	
	 					ご連絡欄				
ご住所	〒									
			(マンションの場	合はマンション名もお書	きください)					
 電話番号										