

ジェラートご注文用紙

gelato&crepe ridente 行

TEL/FAX088-632-6816

ご注文日	年 月 日
(フリガナ) お名前	様
ご住所	〒
お電話番号	

ご送付先が上記と違う場合は下記にご記入ください。お届け先が複数件ある場合は件数ごとに FAX をお送り下さい。

熨斗	<input type="checkbox"/> 不要	表書き（水引より上）
	<input type="checkbox"/> 必要	表書き（水引より下）
(フリガナ) お名前	様	
お届け先ご住所	〒	
お届け先 お電話番号		

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ご本人様宛にかぎります（商品代金+代引き手数料をドライバーにお支払下さい）				
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み 振込日： 月 日（振込手数料は御客様ご負担でお願いします）				
お届け日	月 日（FAX 日より 5 日以降で、必ずお受け取り可能な御日にちをご指定下さい）				
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 19～21時 ※商品の性質上、必ずお受け取り可能な時間帯の指定をお願いします。				
ご注文内容	ご希望の数量をご記入ください	6 個入り 8 個入り 12 個入り (箱・税込)	6 個入り	8 個入り	12 個入り
			箱	箱	箱
		バラエティーセット リデンテの人気メニュー と季節のメニューをバラ ンス良くお入れするセッ トです	※1箱に13個以上をご希望の場合 は別途お問い合わせください。		

お客様通信欄（ご意見、ご希望等あれば、ご記入下さい）

この度はご注文ありがとうございました。

FAX を受信しましたら請書の返信をさせていただきますので、しばらくお待ちください。