

# CHOCOLATE TART FACTORY

KOBE SWEETS COLLECTION

FAX 078-857-3090

銀行振込専用

FAX用オーダーシート

\*番号をお確かめの上、お間違いのないようご注意下さい。

◎「商品代金」と「送料」をお振込下さい。お振込確認後の

● ● 発送となりますのでお届け希望日の前日までにお振込下さい。

\*恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担となります。予めご了承下さい。

\*弊社より確認のお電話をさせていただきます。

\*確認のお電話をもって、ご注文を確定とさせていただきます。

\*FAX受信エラーになる場合もございますので、送信後1日以内に弊社より連絡がない場合はお手数ですがお電話でお問い合わせ下さいよう、お願い申し上げます。

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵便番号を忘れずにご記入下さい。					
	住所	都道府県	市区群			市町村
	TEL	-	-	氏名(フリガナ)		
	FAX	-	-	様		

ご自宅専用	商品名		台数	単価	金額			
	生チョコタルト			2,052				
	お届け希望日	月	日	商品計				
	*お届け希望日はご注文日より1日以降で ご指定下さい。			送料				
	時間帯指定	午前	12-14	14-16	合計			
	なし	16-18	18-20	20-21	*天候や交通事情により、遅れる場合があります。 予め、ご了承下さい。			
					*恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担となります。 予めご了承下さい。			

お届け先様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 郵便番号を忘れずにご記入下さい。					
	住所	都道府県	市区群			市町村
	TEL	-	-	氏名(フリガナ)		
	FAX	-	-	様		

お届け先様用	商品名		台数	単価	金額			
	生チョコタルト			2,592				
	お届け希望日	月	日	商品計				
	*お届け希望日はご注文日より1日以降で ご指定下さい。			送料				
	時間帯指定	午前	12-14	14-16	合計			
	なし	16-18	18-20	20-21	*天候や交通事情により、遅れる場合があります。 予め、ご了承下さい。			
					*恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担となります。 予めご了承下さい。			

備考欄

(FAX専用ダイアル) 078-857-3090