

ラ・ジョルジーナ 通信販売 FAX注文用紙
TEL/FAX番号:03-3463-1266

| | | | |
|--------------------------------|------------|-------------------------------|---|
| お届け先 ① | ご住所 〒 | <u>配達希望日</u> 希望なし 年 月 日 | |
| | ふりがな 氏名 | | <u>配達希望時間</u> 希望なし 午前中 12時⇒14時 14時⇒16時 16時⇒18時 18時⇒20時 20時⇒21時 |
| | TEL | | |
| 商品名 | | 数量 | |
| 自家製ジェラート6個セット(3種類) <単価:2,500円> | | | |

| | | | |
|--------------------------------|------------|-------------------------------|---|
| お届け先 ② | ご住所 〒 | <u>配達希望日</u> 希望なし 年 月 日 | |
| | ふりがな 氏名 | | <u>配達希望時間</u> 希望なし 午前中 12時⇒14時 14時⇒16時 16時⇒18時 18時⇒20時 20時⇒21時 |
| | TEL | | |
| 商品名 | | 数量 | |
| 自家製ジェラート6個セット(3種類) <単価:2,500円> | | | |

| | |
|-------------|------------|
| ご依頼主 | ご住所 〒 |
| | ふりがな 氏名 |
| | TEL |
| | FAX |

| |
|------------------|
| 送料 (クール便) |
| 1,000円 |

※必要事項をご記入の上FAXでお送り下さい。
 ※配達希望日は申込日の5日後以降の指定をお願いします。
 ※ご入金の確認後の発送になります。

お支払は銀行振り込みでお願い致します。(手数料は当店にて負担させていただきます)
 代金および振込先などは、後ほどFAXにてご連絡をさせていただきます。(水曜は定休日のためご連絡できません)