

<b>FAX注文票</b>	受付日	20 年 月 日
	店舗 FAX	0467-38-7655

ご注文者様	お名前	フリガナ	電話番号	
			様	FAX番号
	ご住所	〒		

商品名	数量	単価	金額
送料			
合計			

お届け先様	お名前	フリガナ	電話番号	
	ご住所	〒		

お届け希望日	月 日	時間帯	午前中	14時-16時	16時-18時	18時-20時	19時-21時
--------	-----	-----	-----	---------	---------	---------	---------

袋	有・無	ポリ小:	ポリ大:	紙袋中:	紙袋大:	振込先	横浜銀行 鎌倉支店 普通 6035040 鎌倉チョコレート(株)
ラッピング	有・無						

【備考】
------

<p>※銀行振り込み確認後、商品発送です。</p> <p>鎌倉くらん 〒248-0012 神奈川県鎌倉市御成町10-8 TEL: 0467-38-7654 FAX: 0467-38-7655</p>	<p>①ご注文者様のお名前、ご住所、電話番号、FAX番号 ②ご注文商品名、ご注文数 ③お届け先様のお名前、ご住所、電話番号 ④お届け希望日、時間帯 ⑤お渡し用の袋の有無(枚数) ⑥ラッピングの有無 上記の項目をご記入し、FAXを返信してください。</p>
---	---