

株式会社 金谷ホテルベーカーリー 通信販売注文票



※不鮮明な場合など、お電話させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。
※送信面を必ずご確認ください。

(ご依頼主様)

お申し込み日 平成 年 月 日

ご住所	〒□□□□□□□□		TEL	(ご自宅)	
	.....			(携帯)	
	都 道	区	FAX		
府 県	市 郡				
お名前	フリガナ	メールアドレス ※メルマガ情報をお届けします。			
	様				
支払方法	代金引換 ※別途手数料が発生します	カードの種類	□ JCB □ VISA □ MASTER □ AMEX □ DC □ UFJニコス □ NICOS		有効期限
	銀行振込 ※ご入金確認後の発送となります	カード番号	.....		MONTH
	郵便振替 ※ご入金確認後の発送となります	フリガナ	.....		YEAR
クレジット	カード名義人	.....		月	
	※カード番号は左詰めでご記入ください。			年	
				※月と年のご記入にご注意ください。	

※ご購入代金をクレジットカードにてお支払いになる場合は、各クレジットカード会員規約に基づき、お支払いになることをご承諾の上、お申し込みいただくこととなります。

●当社記入欄	カード承認番号	承認日	/	係 名
--------	---------	-------	-----	---	-----	-------

※カード承認を取らせていただく際に何らかのエラーが出た場合は、電話にてご連絡をさせていただく場合がございます。

お届け先様①	〒 - 都 道 区	府 県 市 郡	申込番号	の し	(不要) (お中元) (お歳暮)
	.....		商品名	その他()	
	フリガナ	お電話番号	数量	単価(税込)	お届け日
お名前	様 () -	セツト	円	お届け時間	平成 年 月 日
				(午前中) (12-14) (14-16) (16-18) (18-20) (20-21)	
お届け先様②	〒 - 都 道 区	府 県 市 郡	申込番号	の し	(不要) (お中元) (お歳暮)
	.....		商品名	その他()	
	フリガナ	お電話番号	数量	単価(税込)	お届け日
お名前	様 () -	セツト	円	お届け時間	平成 年 月 日
				(午前中) (12-14) (14-16) (16-18) (18-20) (20-21)	
お届け先様③	〒 - 都 道 区	府 県 市 郡	申込番号	の し	(不要) (お中元) (お歳暮)
	.....		商品名	その他()	
	フリガナ	お電話番号	数量	単価(税込)	お届け日
お名前	様 () -	セツト	円	お届け時間	平成 年 月 日
				(午前中) (12-14) (14-16) (16-18) (18-20) (20-21)	
お届け先様④	〒 - 都 道 区	府 県 市 郡	申込番号	の し	(不要) (お中元) (お歳暮)
	.....		商品名	その他()	
	フリガナ	お電話番号	数量	単価(税込)	お届け日
お名前	様 () -	セツト	円	お届け時間	平成 年 月 日
				(午前中) (12-14) (14-16) (16-18) (18-20) (20-21)	
お届け先様⑤	〒 - 都 道 区	府 県 市 郡	申込番号	の し	(不要) (お中元) (お歳暮)
	.....		商品名	その他()	
	フリガナ	お電話番号	数量	単価(税込)	お届け日
お名前	様 () -	セツト	円	お届け時間	平成 年 月 日
				(午前中) (12-14) (14-16) (16-18) (18-20) (20-21)	
その他ご希望がございましたら、ご記入下さい				合計セツト数	セツト
.....				合計金額	円
.....				領 収 証	(必要) (不必要)
ダイレクトメール不要な方は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入下さい。 ➡ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール不要					

お客様の個人情報について

お客様の個人情報を、商品発送のために利用するほか、お客様への新商品情報等を、DM・メールにてご案内申し上げるために利用させていただきます。
お客様の個人情報は、厳重に管理し、第三者へ提供・開示することは一切ございませんのでご安心下さい。

この用紙でFAXでご注文いただけます。

FAX 0120-014-245

◎おかけ間違いのないようお願いいたします。

◎返信FAXが必要な場合 をご記入ください。
返信必要 不要