

# アイスクリーム【フィレンツェ】通信販売申込書



## 0969 - 32 - 2235

24時間受付中!!

	商品名	単価	数量	金額(確認のため)
1				
2				
3				
4				
5				

お申込者 (申込日 月 日)

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
決済方法	【代金引換のみ】とさせていただきます。		
〒	-		
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考			

送り先が上記と異なる場合、下記の項目にご記入ください。

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
〒	-		
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考	のし紙等が必要な方は詳細を詳しくお書き下さい。		

お申込方法・・・ご希望の商品欄に個数をお書きの上、上記のFAX番号へ送信して下さい。  
 お支払方法・・・代金引換のみとさせていただきます。  
 (送り先が異なる場合は、先入金とさせていただきます。)  
 発送方法・・・ご注文後、即日から3日以内の発送となっております。