

＝ジェラート注文書＝

《ご依頼主》

ふりがな： _____

お名前： _____

住所：〒 _____

電話番号： _____

お支払方法(手数料)

○印で囲んでください

1.郵便振替・コンビニ(無料)

2.銀行振り込み(お客様負担)

3.代金引換(324円)

FAX番号 _____

《お届け先》

届き次第すぐに冷凍庫で保存していただきたいので

確実にご在宅の時間や曜日等をお書きください。

ふりがな： _____

お名前： _____

住所：〒 _____

電話番号： _____

12個セットの方は12個セットまたはセット名をお書きください。お任せの場合はおまかせとお書きください。
単品でご注文の方はご希望の商品をお書きください。

商品名： _____

数量： _____

配達日： 月 日 曜日着

配達時間：午前中・12～14・

14～16・16～18・20～21

備考(アレルギー等ございましたらお書きください) _____

《お届け先》

届き次第すぐに冷凍庫で保存していただきたいので

確実にご在宅の時間や曜日等をお書きください。

ふりがな： _____

お名前： _____

住所：〒 _____

電話番号： _____

12個セットの方は12個セットまたはセット名をお書きください。お任せの場合はおまかせとお書きください。
単品でご注文の方はご希望の商品をお書きください。

商品名： _____

数量： _____

配達日： 月 日 曜日着

配達時間：午前中・12～14・

14～16・16～18・20～21

備考(アレルギー等ございましたらお書きください) _____