

ご注文FAX用紙

平成 年 月 日

御菓子処 ひだや

〒444-2846 愛知県豊田市小渡町寺ノ下3

FAX 送信先 0565-68-2548

ご依頼主 住所 〒
ご氏名
TEL

ご注文書 住所 〒
お届け先① 氏名 TEL
商品名 数量 金額 備考
商品名 数量 金額 備考
商品到着希望日 日着 希望なし
手提げ袋 必要 (枚) 必要なし

ご注文書 住所 〒
お届け先② 氏名 TEL
商品名 数量 金額 備考
商品名 数量 金額 備考
商品到着希望日 日着 希望なし
手提げ袋 必要 (枚) 必要なし

通信欄

※「のし」の指定（お歳暮・無地のし・その他）は備考欄へ