

## ◆◆◆◆◆ F A X 注文用紙 ◆◆◆◆◆

株式会社 ガトーよこはま

〒221-0052 神奈川県横浜市神奈川区栄町 89-26

電話番号：045-441-3827

F A X 番号 0 4 5 - 4 5 0 - 7 1 5 6

商品名	単価	数量	小計
商品合計			
送料【注1】			
合計			

【注1】送料は、クール便と通常便で料金が異なります。

クール便（冷蔵・冷凍）：900円(税込)

通常便（パウンドケーキ等）：700円(税込)

## ◆お申込者（※印の項目は全てご記入下さい）

お申込者氏名※	
ご住所※	〒
電話番号※	
e-mail	@

## ◆お届け先が異なる場合はご記入下さい

お届け先名	
ご住所	〒
電話番号	

## ◆配達指定について

お届け希望日	月	日（	曜日）
ご希望の時間帯	午前中 16時～18時	12時～14時 18時～20時	14時～16時 20時～21時
お届け方法	冷蔵便	冷凍便	通常便
お支払方法	コレクト便		銀行振込

## ◆備考欄

--

ご注文ありがとうございました。