

FAXご注文用紙

店舗FAX **0467-38-7655**

太枠内①～⑦をご記入ください

①ご注文日 年 月 日

② ご注文者様	フリガナ	電話番号
	お名前 様	FAX番号
	〒 ご住所	

ご注文者様と同じ ※お届け先がご注文者様の場合は、記入せずこちらにチェックを入れてください

③ お届け先	フリガナ	電話番号
	お名前 様	
	〒 ご住所	

④ お届け日時	ご希望日 (ご注文日より10日後～)	時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時～16時
	月 日		<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 19時～21時

⑤ お渡し用袋	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり ▶	ポリ袋 (大) 枚	ポリ袋 (小) 枚	紙袋 (大) 枚	紙袋 (小) 枚

⑥ ご注文商品	商品名	数量	単価	金額	
		送料			
	合計				

⑦
備考

配送料を含めた合計金額を店舗から折り返しFAX致します。金額をご確認後、お支払いください。
お支払いは銀行振り込みのみとさせていただきます。お振り込み確認後、商品を発送いたします。

(振込先)
横浜銀行 鎌倉支店
普通 6035040 鎌倉チョコレート(株)

チョコレート専門店 鎌倉くらん
〒248-0012 神奈川県鎌倉市御成町10-8
営業時間 10:00～17:30(不定休)
電話 0467-38-7654

