

テーブル注文書

株式会社ベーカーハウス FAX 048-857-8801

お申込者様	お申込日	年	月	日
お名前				
ご住所 (〒 -)				
お電話番号		FAX番号		
御注文数量	配達希望日	年	月	日

★お申し込みの際の御注意★

必要事項に記載漏れがありますと、お届けなどに支障が出る場合がありますので、送信前に再度、ご確認下さいますようお願い申し上げます。

離島などの場合は、ご希望日でのお届けが困難な場合もございますのであらかじめご了承願います。

クール便でのお届けになります。代引きにてお届けいたします。

銀行振り込みをご希望の場合は下記にチェックを入れてください。

銀行振り込み希望

お申込書受領後、お電話又はFAXにてお申し込み内容ご確認のご連絡をさせていただきます。

★ メモ ★

お届け先	お申込者様のご住所と異なる場所に配送を希望される場合に御記入下さい。			
お名前				
ご住所 (〒 -)				
お電話番号		FAX番号		
		配達希望日	年	月 日

ご計算書

商品お代金(¥3000) × 数量	= ¥	—
消費税	¥	—
送料	¥	—
代引き手数料	¥	—
合計	¥	—

社内使用欄