

↑ FAX 0564-64-5661 ↑



グランクレールデリバリー

〈 FAX 注文書 〉

枠内をご記入ください

FAX 送信日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店 (店)		年 月 日 () : ~ : の間を希望	
[店頭対応店舗] 日名 六ツ美 洞 ファクトリー イオン ささしま 平針		※宅配ご希望の場合、交通状況など不測の事態に備え、前後1時間のゆとりをもってご指定をお願い申し上げます	
お名前 (会社名)	(フリガナ) 様	(ご担当者様名前)	
ご住所	(フリガナ) 〒 -		
お届け先ご住所 ※上記ご住所と異なる 場合のみご記入ください	(フリガナ) 〒 -		
TEL	- -	用途 <input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
当日の連絡先 TEL	- -		
FAX	- -		

商品名	税抜価格	個数	商品名	税抜価格	個数

配送料 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>	円	規定の金額に満たない場合、配送料として 岡崎市は 1,000 円 / 市外の西三河地区は 2,000 円頂戴いたします (価格は税抜)
合計金額	税抜価格 円	税込価格 円

アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()	必要備品 <input type="checkbox"/> おしぼり <input type="checkbox"/> 箸 <input type="checkbox"/> フォーク <input type="checkbox"/> 他 ()
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> お振込	※所定の手数料をご負担いただきます (西尾信用金庫宛) 法人様: 商品到着後1週間以内に / 個人のお客様: ご利用日の3日前までに
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 [宛名] () 様	
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 以前利用したことがある <input type="checkbox"/> ()	

その他特記事項

■ご注文ありがとうございます。
FAX 到着後、翌日までに注文確認の FAX またはお電話をさせていただきます。

■グランクレールファクトリー
(グランクレールデリバリー)
〒444-0007
愛知県岡崎市大平町石亀 99-98
TEL 0564-64-5660
FAX 0564-64-5661

■受付確認欄 (以下事業所記入)

月 日 受注確認 / 確認担当者 店

■店頭受け取り特典 パックドリンク () 個 [合計税抜 1,000 円以上かつパンを除き1点につき1個] / 店頭金券 [合計税抜 10,000 円以上購入時に進呈]

■記入確認 予約管理台帳 配送管理台帳 月間カレンダー