



ファックスご注文書

FAX 番号 **093-771-0993**

年 月 日

ご注文ありがとうございます。こちらの用紙にご記入の上、上記番号までファックスください。よろしくお願いいたします。

品名	個数	単価	金額
クロワッサン			
プレーン		170	
メープル		180	
チョコ		200	
チーズ		220	
あずき		200	
シナモン		190	
よもぎ		200	
紅茶		210	
ごま		190	
きなこ		200	
ココア		220	
ラスク		300	
贈答用箱	贈答用箱 (1箱5個まで)	60	
	贈答用箱 (1箱10個まで)	120	
送料 (クール便)	九州	700	
	九州以外・沖縄	850	
	代引手数料	315	(一万円以上は 420円) (三万円以上は 630円)
合計金額			

のし 不要・無地・中元・歳暮・その他 ()

備考 ()

お支払い方法に○をして下さい。 代引き ・ 郵便局 / コンビニ
上記お申し込みいたします。

フリガナ
ご氏名

ご住所
〒

TEL FAX

Eメールアドレス

お届け先 *お申込者と異なる場合のみご記入ください。



フリガナ
ご氏名

ご住所
〒

TEL FAX

ご注文ありがとうございました。



空港店 福岡空港第二ターミナルビル2階
薬院店 福岡県福岡市中央区薬院伊福町1-1-1
若松店 福岡県北九州市若松区本町1丁目13-15
若松工場 福岡県北九州市若松区北浜1丁目2-24

☎0120-22-9683

TEL : 092-623-9683
TEL : 092-523-6651
TEL : 093-771-7979
TEL : 093-751-1177

担当者

Blank box for the responsible person's name.