

↑ FAX 0564-64-5661 ↑

※ご注文受付は【前日正午】まで※



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 (★は必須項目)

FAX 送信日 年 月 日

★ <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店 (店) [ご来店の場合の対応店舗] 日名 六ツ美 洞 ファクトリー イオン	年 月 日 () : ~ : の間を希望 <small>※宅配ご希望の場合、不測の事態に備え前後 30 分程ゆとりをもってご指定をお願い申し上げます ※前日正午までにご注文ください</small>
---	--

★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 <small>※上記ご住所と異なる場合</small>	(フリガナ) _____ 〒 -
--	---------------------

★TEL	- -	特記事項
------	-----	------

★当日の連絡先	- -
---------	-----

FAX <small>※FAX での返信を希望される場合</small>	- -
---	-----

商品名	個数	商品名	個数	商品名	個数
合計注文数					点

★アレルギー	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()
--------	---

★お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> お振込 <small>※所定の手数料をご負担いただきます (西尾信用金庫宛) お振込は法人様のみご利用が可能です。商品到着後 15 日以内をお願いいたします。</small> <input type="checkbox"/> PayPay
---------	--

★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"/> SNS <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"/> 他 ()
---------------	--

■ご注文ありがとうございます。

FAX 到着後、翌日までに確認の FAX またはお電話をさせていただきます。
 ※確認の連絡がない場合は受け付けが完了していません。
 恐れ入りますが再度 FAX を送信されるか、下記の番号までお電話にてお問い合わせください。

■キャンセル料につきまして

合計商品価格より前日 50%、当日は 100% のキャンセル料を頂戴いたします。予めご了承くださいませ。

(以下事業所記入)

ご請求金額 (計算後に記入)	
商品合計価格	円 税込
配送料	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 円 岡崎市内税込 5,400 円以上 ご注文で配送料無料 <small>規定の金額に満たない場合、配送料として岡崎市内 1,100 円 頂戴いたします (来店時無料)</small>
合計ご請求金額	円 税込

■受付確認 月 日 受注確認 / 担当者

■予約確認 予約報告者 情報記入者

■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

※ご注文受付は【前日正午】まで※