

# ケーキ工房・中川ベーカリー FAX ご注文書

お申し込み日 年 月 日

FAX 番号

**0594-23-6135**

(FAX 受付時間: 営業日の8:00~17:00)

## ■ご注文方法

①この注文書を印刷し、必要事項をご記入の上 FAX 送信して下さい。

②FAX 受信後、当方より内容確認及び送料を含めた合計金額のお電話をいたします。

③銀行振込：当方よりお伝えさせていただいた金額のお振り込みを確認後商品を発送いたします。  
代金引き換え：商品をお受け取りになる代引き業者様にお伝えさせていただいた金額をお支払いください。

※送料はお届け先の地域によって異なります。また季節/商品によってクール便でお届けする場合がありますのでご了承ください。

ご注文主様	〒	都道府県
	フリガナ	
	お名前	様
	TEL ( )	—
	携帯 ( )	—
FAX ( )	—	

お届け先様	<input type="checkbox"/> ご注文主様と同じ	
	〒	都道府県
	フリガナ	
	お名前	様
	TEL ( )	—
携帯 ( )	—	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引き換え (商品お受け取りの際には商品代+代金引換のご負担をお願いいたします。)
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込手数料のご負担をお願いいたします) 《振込み先》 桑名信用金庫 本店 当座 7342 株式会社 中川ベーカリー

ご注文の商品	太巻きバーム	S サイズ	個
		M サイズ	個
		L サイズ	個
	細巻きバーム	10 個入	個
		20 個入	個
		30 個入	個
	フィアテル		袋
	バームラスク		袋
	その他 商品名		個
	ギフト・季節商品 商品名		個
詰め合わせ	ご予算	円	

●お届け希望日時	
月	日
<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18時~20時
<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 19時~21時
<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 希望なし
●のし紙 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> なし	
[ ]	
<input type="checkbox"/> お中元	<input type="checkbox"/> お歳暮
<input type="checkbox"/> その他 [ ]	

●備考
-----

ケーキ工房・中川ベーカリー  
**NAKAGAWA**  
B A K E R Y

●新屋敷店 TEL (0594)22-0487  
FAX (0594)23-6135  
フリーダイヤル 0120-170-487

〒511-0043 桑名市新屋敷 45

ご記入の注意事項・お願い  
お客様より FAX 注文いただいた後に、ご注文内容を確認させていただきますので必ず平日お昼間に連絡がつく連絡先(携帯・勤務先)番号をご記入ください。(受信後すぐの電話はできかねる場合があります。)  
●一両日中に、確認のお電話がない場合 FAX が未着の場合があります。お調べのうえ、再度 FAX または、お電話いただきますようお願いいたします。  
●遠方への発送希望のお客様及び発送が混み合った場合、ご希望日に商品が届かない場合がございます。お早めにご注文頂きますようよろしくお願い致します。  
●商品によって発送ができない商品もございます。あらかじめご了承ください。