

F A X 申 込 書

(052-794-9256)

「 」

金額 _____ 円(税込)

フリガナ

お申込者:

役職:オーナー・店長・スタッフ

ご勤務先(店名):

業種:洋菓子・パン・ホテル・その他()

〒 -

配送先: 自宅・勤務先・その他()

配送先ご住所:

電話(携帯):

FAX:

※ゆうパックでお届けしますので、日時をご指定下さい。お支払は現金でお願いします。

配送日: _____ 日 曜日 午前中・午後 _____ 時～ _____ 時 (時間希望なし)

(時間の指定は、午前中、12:00～14:00、14:00～16:00、16:00～18:00、18:00～20:00、20:00～21:00 でお願ひします)

特に配送日の指定なし

ご連絡事項:

ご注文ありがとうございます。

※24時間受付。送料、代引手数料無料。

専門書出版 ベネフィット