



FAXオーダーシート

FAX.03-3466-0448

株式会社クレール 東京都渋谷区富ヶ谷1-14-13 メゾンテオプロマ203号
TEL. 03-3466-0447

記入日 月 日

※このオーダーシートは、お届け先1件につき1シートでご利用ください。
※折り返し確認のFAXまたはTELを致します。
※ご注文を頂いてからの作成になりますので、一週間ほどお時間がかかります。

ご依頼主様情報

住所 郵便番号

E-mail

ご依頼主様氏名 フリガナ

電話番号 FAX

お届け先情報 ※ご依頼主様とお届け先が異なる場合のみご記入ください。

住所 郵便番号

お届け先氏名 フリガナ

電話番号 FAX

お申し込み商品 ★印の所のみご記入ください。

品名	★	単価★	個数★	小計
送料	クール便	代金引替手数料	合計	

お支払い方法

書留 銀行振込 コレクト(代金引替) ※いずれかにチェックを入れてください。

お届け希望日

月 日 午前 午後 ※いずれかにチェックを入れてください。