



トミーズTM FAXオーダーシート

(2009年4月1日改訂版)

申込日

月 日

受付時間 8:00~17:00

FAX送信先 078-811-9954

ご依頼主様

お名前						
ご住所	〒 □□□□-□□□□					
電話番号	-	-	FAX番号	-	-	

お届け先

※ご贈答などでお届け先が上記と異なる場合はご記入をお願いします。

お名前						
ご住所	〒 □□□□-□□□□					
電話番号	-	-	FAX番号	-	-	

お届け希望日・時間帯

月	日	1 指定なし	2 午前中	3 12時~14時	4 14時~16時	5 16時~18時	6 18時~20時	7 20時~21時

配送方法(クール便は別途210円がかかります)

(どちらかに○を) 通常便 ・ クール便(210円)

ご注文内容

●あん食 (600円)	<input type="text"/>	本	●上食パン (690円)	<input type="text"/>	本
●抹茶あん食 (600円)	<input type="text"/>	本	●ハイミルク食 (550円)	<input type="text"/>	本
●デニッシュロール (500円)	<input type="text"/>	本	●ロールケーキ (600円)	<input type="text"/>	本
●チョコロール (550円)	<input type="text"/>	本	●パウンドケーキ (650円)	<input type="text"/>	個
●紅いも食パン (400円)	<input type="text"/>	本			

- ◆お客様にご確認のお電話を差し上げます
- ◆受付時間終了後は、翌日受付扱いとなります
- ◆お届け時間帯・配達時間帯は、地域によってはご希望通りにならない場合があります
- ◆配送料金等の詳細は、トミーズのホームページをご覧ください <http://www.tommys-kobe.com/>
- ◆FAX送信後のご注文お取り消しはできませんのでご注意ください