

トスカーナ FAXご注文書

◎お届け日 年 月 日

◎お届け時間（※お届け時間の目途）

◎お届け先会社名・部署名 様

◎お届け先ご住所

◎ご担当者名 様

◎ご連絡先（できれば複数）【連絡先1】 【連絡先2】

◎お支払い方法 代引 請求書（法人様限定） 現地カード決済（VISA、MASTER）

◎領収書／請求書お宛名

◎請求書送付先（お届け先と違う場合）

| | | |
|-----|--------|----|
| ◎備考 | ◎ご注文変更 | 日付 |
| | 内容 | |

【ご注文内容】

| 品番 | 品名 | 数量 | 単価 | 小計 |
|----|----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

◎合計数量

※キャンセル料（配達2日前12時以降50%、配達前日18時~100%）

株式会社アポルテフードファクトリー

店名：トスカーナ

〒213-0005 神奈川県川崎市高津区北見方1-21-10

TEL：044-712-3374 FAX：0120-806-017

（電話受付時間：10~18時 年中無休）