

ケーキのメルヘン

FAX番号

FAX注文書

0185-53-4178

下記の必要事項をご記入のうえ、FAXでお送り下さい。

ご依頼主	ふりがな			
	お名前			
	住所	〒 —		
	電話番号		FAX番号	
	Eメール			

※上記と異なる住所へお届けをご希望の場合のみご記入ください。

お届け先	ふりがな		電話番号
	お名前		
	住所	〒 —	

当店からのご連絡方法

電話

FAX

Eメール

商品到着希望日

指定なし

年

月

日

午前中

12時~14時

14時~16時

16時~18時

18時~20時

20時~21時

ご注文内容

品名	金額(税込)	個数	合計
			円
			円
			円
			円
			円
			円
小計			円

お支払い方法

代金引換

銀行振込 (銀行振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します)

ご注文の確認、総額・送料につきましては後ほど当店からご連絡を差し上げます。