

FAX 03-3875-0633

ケーキハウスタカラヤ先方様発送リスト

_____枚目

ご依頼主	お名前		お電話
	フリガナ		FAX
	ご住所 〒		
			請求書送付方法 (〇で囲んでください) FAX または 郵便

発送先	名前1	商品	個数	のし
	住所 〒			電話
	名前2	商品	個数	のし
	住所 〒			電話
	名前3	商品	個数	のし
	住所 〒			電話
	名前4	商品	個数	のし
	住所 〒			電話
	名前5	商品	個数	のし
	住所 〒			電話

その他連絡事項(のし、掛紙の上書きやお名前、弔事用包装の希望等ご記入ください。)