

# FAX 03-3875-0633

ケーキハウスタカラヤ

FAX 注文用紙

\_\_\_\_\_枚目

※正しくお届けする為に、読み取り易い文字でのご記入をお願いいたします。

ご依頼主	お名前		お電話	
	フリガナ		FAX	
	ご住所 〒			

商品名	値段	個数	袋	
オレンジチョコレート(100g)	¥750	個	枚	<b>お支払い方法</b> (□に✓印を付けてください。)  <input type="checkbox"/> ご依頼主宅で代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込み
オレンジチョコレート(200g)	¥1,500	個	枚	
オレンジチョコレート(340g)	¥2,600	個	枚	
オレンジチョコレート(530g)	¥4,000	個	枚	
オレンジチョコレート(750g)	¥5,700	個	枚	<b>『銀行振込みの方のみ』</b> <b>請求書送付方法</b>  (○で囲んでください) <b>FAX または 郵便</b>
簡易包装のオレンジチョコレート	¥1,600	個	枚	
オレンジジャム(袋包装)	¥600	個	枚	
オレンジジャム(箱包装)	¥700	個	枚	
		個	枚	
		個	枚	

お届け日時	※ 予約混雑時や天候、交通事情等によりご希望に添えない場合がございます。ご了承くださいませ。					
希望到着日	月	日	到着時間帯 (丸で囲んでください)	午前中	12~14時	14~16時
				16~18時	18~20時	20~21時

のし・掛紙	上書		
	お名前		
	配置(包装紙の)	内側	外側
	注文個数のうち	全部につける ・ ( )個のみ	
	弔事用包装【 銀色の紐 ・ 白い花 】	希望する ・ 希望しない	

その他連絡事項など