

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 (○で囲んでください) FAX または 郵便 <input type="checkbox"/> ご自宅・先方まとめて代金引換	

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。)