

FAX 注文用紙

| 商品 | 購入 | 数量 |
|------------------------------|--------------------------|----|
| GIFT BOX 4 個入り (ケーキ代+210 円) | <input type="checkbox"/> | |
| GIFT BOX 8 個入り (ケーキ代+210 円) | <input type="checkbox"/> | |
| GIFT BOX 12 個入り (ケーキ代+210 円) | <input type="checkbox"/> | |

ケーキチョイス

| 商品 | スタンダード | メイプル | コーヒー | 抹茶 |
|----|--------|--------|-------|-------|
| 価格 | 340 円 | 360 円 | 360 円 | 360 円 |
| 数量 | | | | |
| 商品 | ブルーベリー | チョコレート | 紅茶 | |
| 価格 | 380 円 | 380 円 | 380 円 | |
| 数量 | | | | |

季節限定

| 商品 (販売月) | あずき (3月~4月) | かぼちゃ (7月~8月) | さつまいも (11月~12月) | 林檎 (10月~2月の5のつく日) |
|-------------|----------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| 価格 | 340 円 | 340 円 | 340 円 | 400 円 |
| 数量 | | | | |

のしシール

| | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> お年賀 | <input type="checkbox"/> お中元 | <input type="checkbox"/> お歳暮 | <input type="checkbox"/> 祝 | <input type="checkbox"/> 寿 | <input type="checkbox"/> 感謝 | <input type="checkbox"/> お見舞 | <input type="checkbox"/> 内祝 | <input type="checkbox"/> お供 |
| <input type="checkbox"/> 七五三 | <input type="checkbox"/> お誕生日おめでとう | | <input type="checkbox"/> ありがとうございます | | <input type="checkbox"/> お母さんありがとう | | | |
| <input type="checkbox"/> いつまでもお元気で | <input type="checkbox"/> Merry Christmas | <input type="checkbox"/> St. Valentine day | <input type="checkbox"/> White day | | | | | |

※まずは4/8/12のいずれかにチェックをしてください。

その後ケーキをチョイスしてください。(季節限定をチョイスする場合は販売月を確認してください。)

※贈答用に必要なのしシールがありましたら、チェックをして下さい。

※折り返し当店よりFAXを送付いたしますのでご確認下さい。

なお、支払い方法は銀行振込とさせて頂いております。

ご依頼主

| | | | |
|------|---------|--------|--|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |

お届け先※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。

| | | | |
|------|---------|--|--|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話番号 | | | |

宅配事項

| | |
|---------------|--------------------------------------------------------|
| 日にち指定 | |
| 時間帯指定 | 希望なし / 午前中 / 12:00~14:00 |
| ○をつけて ください | 14:00~16:00 / 16:00~18:00 / 18:00~20:00 20:00~21:00 |