FAX 用　ご注文用紙

ご注文日　　年　　月　　日

ご依頼主

ふりがな お名前	お電話番号（携帯可） FAX 番号
ご住所　〒　　－	

お届け先　（ご依頼主さまとお届け先が異なる場合はご記入してください）

ふりがな お名前	お電話番号（携帯可）
ご住所　〒　　－	

ご注文商品

商品名	数量
	計　　個

メッセージカードご希望の場合

メッセージカード名：[　　]

メッセージ（60文字以内）

お払方法　□に✔を入れてください（各々手数料がかかります）

□　代引き	□　銀行振り込み

お届け日（時間）のご指定　（ご指定のない場合は、商品が出来次第の発送となります）

月　　日　（5日以降1ヵ月以内の日をご指定ください）					
□　午前中	□　12 時～14 時	□　14 時～16 時	□　16 時～18 時	□　18 時～20 時	□　19 時～21 時

店舗記入欄 －－

お届け日時	商品代　　円
	送料　　円
	（代引き手数料　　円）
	（クール代　　円）
	合計　　点　　円

2営業日以内に返信がない場合は、お手数ですが再度のご連絡をお願いいたします。

シフォンケーキの店　otaco　TEL&FAX　03-6458-1375