

配送セットFAX申込書

申込日 年 月 日

ご依頼主様			
フリガナ	※つながりやすい番号を記入してください		
お名前	様	電話番号※	- -
〒			
住所			
E-mail	@	FAX番号	- -

お届け先住所			
<input type="checkbox"/> ご依頼主様ご住所と同じ			
フリガナ	※つながりやすい番号を記入してください		
お名前	様	電話番号※	- -
〒			
住所			

プリン6個セット 3,000円（税込）

ご希望のセット数にチェックを入れ、セット内容の個数を記載ください

	<input type="checkbox"/> 1セット	<input type="checkbox"/> 2セット	<input type="checkbox"/> 3セット
プレーン	個	個	個
マロン	個	個	個
抹茶	個	個	個
チョコ	個	個	個
チーズ	個	個	個

※プリンの消費期限は商品発送から3日後となります。

※チルドゆうパックにて配送いたします。別途、送料がかかります。

※離島などにお送りする場合、消費期限の日数が短くなる場合がございます。

シフォンケーキ 2,000円（税込）	個
--------------------	---

※シフォンケーキの消費期限は商品発送から5日後となります。

※チルドゆうパックにて配送いたします。別途、送料がかかります。

※離島などにお送りする場合、消費期限の日数が短くなる場合がございます。

手揚げ袋	お支払い方法にチェックを入れてください	
有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込※
ご希望到着予定日	月 日	配達希望時間帯 時頃

※銀行振り込みをご希望の場合、ご入金確認後の発送となります。ご請求書をFAXもしくは、メールにてお送りさせていただきます。FAX番号、もしくはメールアドレスをご記入してください。

FAX番号 048-797-7145

ご注文後、こちらから確認のお電話をさせていただきます。

KOTOBUKI

takayuki sakai

〒362-0807

埼玉県北足立郡伊奈町寿2丁目258番地プラン
ドール藤華

TEL : 048-797-7145

E-mail : kotobuki@takayuki-sakai.com