

受付月日

担当

ケーキご注文用紙

ご記入の上、FAXをお願い致します。

FAX番号 鉄砲町本店 **082-502-0301**

※お手数ですがFAX送信後、鉄砲町本店**082-502-0300**まで必ずご連絡下さいませ。

※大きく太字でご記入をお願い致します。

お受け取り店舗	店
お渡し日時	月 日() 時以降
商品名	※ホームページと同じ名前でご記入下さい。
大きさ	cm
個数	個
メッセージ	
ローソク	ローソク 大(本) 小(本) ※ローソクは無料です。数字型ローソクを希望される場合、1本につき84円になります。
その他	

お名前(フリガナ)	
住所	
電話番号	

お支払い合計金額(税込)	円
--------------	---

このたびは、ご注文賜り誠にありがとうございます。