

# タカセ洋菓子 ご注文書

FAX : 03-3962-7303

ご依頼主	フリガナ	
	住所 〒	
	電話番号	
	フリガナ 氏名	初めてご注文下さる お客様はチェック(✓)を 入れて下さい <input type="checkbox"/>

選択肢がある商品につきましては、番号と個数を記載下さい。

例：2本入り詰め合せ 1番×1 3番×1

- |                |            |
|----------------|------------|
| 1. アーモンドチュイル   | 2本入り詰め合せ   |
| 2. プチアーモンドチュイル | 3本入り詰め合せ   |
| 3. エンガディナー     | 4本入り詰め合せ   |
| 4. フルーツケーキ     | 5本入り詰め合せ   |
| 5. ミックスクッキー    | クッキー2種詰め合せ |
| 6. レモンクッキー     | クッキー3種詰め合せ |
| 7. チーズクッキー     |            |

ご自宅配送の場合は✓を。ギフト配送の場合は、住所欄にあるお届け番号をご記入下さい。

自宅	お届け番号	商品名	数	選択肢がある場合	のし紙	表書き	名前入れ
				番× 番× 番× 番×	紅白蝶結び 紅白結び切り 白黒結び切り		
				番× 番× 番× 番×	紅白蝶結び 紅白結び切り 白黒結び切り		
				番× 番× 番× 番×	紅白蝶結び 紅白結び切り 白黒結び切り		
				番× 番× 番× 番×	紅白蝶結び 紅白結び切り 白黒結び切り		
				番× 番× 番× 番×	紅白蝶結び 紅白結び切り 白黒結び切り		

お届け①	住所 〒	氏名	配達希望日時
	電話番号		月 日 時間指定無し 9:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 19:00-21:00

お届け②	住所 〒	氏名	配達希望日時
	電話番号		月 日 時間指定無し 9:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 19:00-21:00

お届け③	住所 〒	氏名	配達希望日時
	電話番号		月 日 時間指定無し 9:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 19:00-21:00

お届け④	住所 〒	氏名	配達希望日時
	電話番号		月 日 時間指定無し 9:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 19:00-21:00

お届け⑤	住所 〒	氏名	配達希望日時
	電話番号		月 日 時間指定無し 9:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 19:00-21:00

備考欄：