

オリジナルケーキFAX注文書

FAXでのご注文の場合は、こちらのページをプリントアウト(A4用紙等)して必要事項をご記入の上、0120-393-395までご注文ください。複数送付先がある場合は、お手数ですが送付先の枚数ぶんをプリント・ご記入の上、上記番号にFAXをお願いいたします。

注文日	年	月	日	お届け希望日	年	月	日
希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前中、 <input type="checkbox"/> 12-14時、 <input type="checkbox"/> 14-16時、 <input type="checkbox"/> 16-18時、 <input type="checkbox"/> 18-20時、 <input type="checkbox"/> 20-21時					
確認可能日時(ケーキの内容、送料などについて、お電話で連絡いたします。)							

ご依頼主様

フリガナ お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	

お届け先(ご依頼主とお届け先が異なる場合には、ご記入をお願いします。)

フリガナ お名前	電話番号
	FAX番号
ご住所 〒 -	

お支払い方法

<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振替、振込み <input type="checkbox"/> 現金書留

ご注文内容

商品名	数量

※料金につきましては、内容確認時にお知らせいたします。

サイズ	<input type="checkbox"/> 4号、 <input type="checkbox"/> 5号、 <input type="checkbox"/> 6号、 <input type="checkbox"/> 7号、 <input type="checkbox"/> 8号
形	<input type="checkbox"/> 丸形、 <input type="checkbox"/> 形、 <input type="checkbox"/> 立体
アレルギー対応希望	<input type="checkbox"/> 卵抜き、 <input type="checkbox"/> 乳抜き、 <input type="checkbox"/> 乳脂肪抜き、 <input type="checkbox"/> 小麦粉抜き、 <input type="checkbox"/> その他()

※当店は、「低アレルギー対応」です。完全な「ノンアレルギー対応」ではありませんので
予めご了承ください。

ケーキのデザインの内容、その他

メッセージ無料[チョコレートor直書き](20字以内)

--

ローソク(合計20本以内無料)

長(17cm)	本	短(12cm)	本
---------	---	---------	---

わがままケーキの店
アランシア



キャラクター・似顔絵・オリジナル・低アレルギーケーキ

FAX:0120-393-395