

クリスマスケーキ(S)申込用紙

<お客様記入欄> すべての項目にご記入ください。

ケーキご予約日 12月 日()

お名前			
ご住所	〒		

	電話/携帯		
ケーキの種類	1. クリスマスチーズ(サンタ) 個	2. ブルーベリーチーズ(スノーマン) 個	合計
	3. アップルチーズ(トナカイ) 個	4. 苺ショート 個	5. スペシャルバナナ 個
	6. クリスマスポテト 個	7. ホワイトクリスマス(プリン) 個	合計金額
			円
代金お支払い	領収済・未収	ケーキお渡し希望日	12月 日()

FAX 0422-22-6932