

アイスクーキご注文書

レガー口行き

FAX 0256-82-0455

ご注文日 _____ 月 _____ 日

※引き取り日は送信する5営業日以降でお願いいたします。

担当

ご依頼主	ご住所	
	お名前	TEL

当店まで引き取り

◎当店まで引き取りに来られる方

ご希望のアイスクーキに○をつけてください

A. クリスマスリース (5号) (6号)	B. ベリーベリー (5号) (6号)	C. スペシャル (5号)
引き取り希望日: _____ 月 _____ 日 平日/土・日		

取りに来られる
時間帯に○印を
つけてください

午前中
12時 ▶ 14時
14時 ▶ 16時
16時 ▶ 17時半

◎当店まで引き取りに来られる方

ご希望のアイスクーキに○をつけてください

A. クリスマスリース (5号) (6号)	B. ベリーベリー (5号) (6号)	C. スペシャル (5号)
引き取り希望日: _____ 月 _____ 日 平日/土・日		

取りに来られる
時間帯に○印を
つけてください

午前中
12時 ▶ 14時
14時 ▶ 16時
16時 ▶ 17時半

◎当店まで引き取りに来られる方

ご希望のアイスクーキに○をつけてください

A. クリスマスリース (5号) (6号)	B. ベリーベリー (5号) (6号)	C. スペシャル (5号)
引き取り希望日: _____ 月 _____ 日 平日/土・日		

取りに来られる
時間帯に○印を
つけてください

午前中
12時 ▶ 14時
14時 ▶ 16時
16時 ▶ 17時半