

松江クロード バレンタイン限定商品 ご注文書

FAX番号 0852-26-7510

お申込日

年 月 日

ご注文受付後、お電話またはFAXにてご確認させていただきますので、
お電話番号、FAX番号などご注文内容の確認先は必ずご記入下さい。
なお、ご連絡がつかない場合は、商品のご用意が出来かねますので予めご了承下さい。

受付	代金

お客様情報ご記入欄

ご依頼主様 お名前	(フリガナ)	お電話番号	() -
		FAX番号	() -
メールアドレス (携帯電話不可)		ご注文内容の 確認ご連絡先	() -
ご依頼主様 ご住所	〒□□□-□□□□ □□□□□□□□□□ □□□□□□□□□□ アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい。		
お支払方法	1. 銀行振込(後ほどお振込先をお伝え致します) 2. 店頭でのお支払		

商品お申込欄

商品番号	商品名	単価	個数	店頭受取	宅配便
				ご希望日時 (記入例:10日/15時)	商品到着ご希望日 ※時間指定は不可
商品番号1	松江サブレ 3枚入	680円			
	松江サブレ Sサイズボックス(6枚入)	1,500円			
	松江サブレ Mサイズボックス(12枚入)	2,500円			
商品番号2	宍道湖の小石たち(ミルクショコラ) 袋入S	270円			
	宍道湖の小石たち(ミルクショコラ) 袋入M	500円			
商品番号3	宍道湖の小石たち(アーモンドショコラ) 袋入S	270円			
	宍道湖の小石たち(アーモンドショコラ) 袋入M	500円			
商品番号4	テリーヌ・ショコラ	1,890円			
商品番号5	カカオ・サンド	500円			
商品番号6	生チョコレート 12粒入	920円			
	生チョコレート 15粒入	1,300円			

お届け先様用商品お申込欄 商品の発送をご希望の方のみこちらにご記入下さい

※商品代金の他に送料が別途かかります。

〒□□□-□□□□

アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい。

都道
府県

市郡

フリガナ		お電話番号	() -
お名前			