手作りケーキの
ちたらべ

ご来店受取り専用
ご予約FAX注文用紙

※必要事項をご記入の上、
下記FAX番号へお送り
ください。

●ご来店予定日時　　月　　日　　時　　分ころ　ご来店

ご連絡先

●お名前　　●お電話

●ご住所

ご注文内容

商　品　名	サ　イ　ズ	数　量	価　格

●ホールケーキにメッセージをお入れいたします（無料）
例1：お誕生日おめでとう ゆうこちゃん
例2：おひなまつり　ゆきこ・くみ

●ろうそくご希望（ あり ・ なし ）

●希望本数（　　本）

ご希望のメッセージ

●備考欄

FAX番号
0165-23-5918