

一升餅 注文依頼書

*太枠をご記入ください。

[1] 一升餅	¥3,190	<input type="text"/>	個
[2] 自家製つぶ餡	¥580	<input type="text"/>	個
[3] こがしきな粉	¥320	<input type="text"/>	個

■ご依頼いただくお客様

お名前	
ふりがな	
郵便番号	
ご住所	
Eメール	
日中連絡の つきやすい 電話番号	

■お受け取り方法(どちらか○印)

<input type="checkbox"/>	宅配便
<input type="checkbox"/>	ご来店

■宅配の場合の代金決済方法

<input type="checkbox"/>	代金引換え
<input type="checkbox"/>	銀行振り込み

■お受け取り希望日時

月	日	時
---	---	---

※午前中・14-16時・16-18時・18-20時・19-21時から
お選びください。
※ご来店の場合、営業時間は
9:30-19:00 (水曜定休)です。

■寿文字とお子様の名入れ (どれか○印)

<input type="checkbox"/>	名前のみ縦書き
<input type="checkbox"/>	寿文字と名前
<input type="checkbox"/>	寿文字のみ

<input type="checkbox"/>	何も入れない (無地)
<input type="checkbox"/>	双子ちゃん (縦書きで2人分)
<input type="checkbox"/>	

■お子様の名前 (ふりがなもご記入ください)

--

■風呂敷の色柄(どれか○印)

<input type="checkbox"/>	かのこオレンジ
<input type="checkbox"/>	ほたるイエロー
<input type="checkbox"/>	水明りグリーン
<input type="checkbox"/>	ほたるピンク
<input type="checkbox"/>	しずくブルー

■連絡事項(配送先がお客様の住所と異なる場合などご記入ください。)

--