carré de chocolat.com

FAXご注文票（メッセージタイプ用）　TEL&FAX：03-3402-5375

★FAX注文はメッセージ入力手数料500円とご注文手数料500円が必要です。　カレ・ド・ショコラ・ドットコム

★印の項目は必ずご記入下さい。

★お名前（楷書）	★ふりがな	★お申込日
E-mail		
★住所（都道府県名もご記入下さい）		
★電話番号	携帯番号	
★FAX番号		
生年月日	職業	性別
★お届け時間（○をつけて下さい） 午前中　12時～14時　14時～16時　16時～18時　18時～20時　20時～21時		
★お届け先（○をつけて下さい） 自宅　その他（会社、店舗、その他）		

★お届け先（会社の場合、部署名等までご記入下さい）
★受取人
★電話番号

ご注文品

★リボンのタイプ

★商品タイプ

- ☐ Aタイプ／9枚入
- ☐ Cタイプ／9枚入
- ☐ Dタイプ／18枚入
- ☐ Eタイプ／38枚入
- ☐ Gタイプ／3枚入
- ☐ Hタイプ／3枚入

（G、Hタイプは50セット以上から）
（G、Hタイプは袋もお選び下さい）

- ☐ 袋／透明
- ☐ 袋／半透明

☐ セット

チョコの種類

- ☐ エル・メホール
- ☐ オレンジミルク

★以下の項目は必ずご記入下さい（不必要な場合は×を付けて下さい）

【表面】　フレーム番号 ☐　メッセージ番号 ☐

名前／**その他**

（スペース込みローマ字で16字まで、
最初の文字とスペースの次は大文字になります）

【裏面】

（全角・半角ともスペース含め1行16文字×6行
左詰めになります）

※写真セットはFAXではご注文いただけません。　※決済方法はすべて代金引換（ヤマト宅急便）となっております。
※ご注文の変更／キャンセルは致しかねますのであらかじめご了承下さい。　★印の必須項目にご記入がない場合は入力できません。