# FAXデコレーションケーキ予約シート

## ●ケーキハウスダルセーニョ●

送信先FAX番号　　:078-792-1815
お店への確認電話:078-792-1815

**◎お客様への確認電話番号をご記入ください。(　　)　　ー**

◎お客様の情報　ご記入日(　　月　　日　)

| | |
|---|---|
| ご住所(〒　　ー　　) | |
| お名前 | フリガナ |
| TEL: | FAX: |

ご注文内容

| 商品名 | 号数 | 個数 | 受取希望日 | 受取時間 | 持ち歩き時間 | ロウソクの本数 | メッセージプレートの内容 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |
| | 号 | | 月　日 | : | | | |

備考(お店への伝言)