

ケーキ予約

お名前				様
ご住所				
TEL		FAX		

お渡し希望日	月	日	AM・PM
--------	---	---	-------

品名	サイズ	数量

ローソク	不要	要	大	小
※ローソクは大(6本入り)または小(5本入り)のいずれかをサービスでお付けいたしております。				

メモ

FAX: 0742-44-2639