

# 注文書(FAX兼用)

お申込日	月	日
------	---	---

ご依頼主様	フリガナ お名前	〒	-
	連絡先 TEL( ) FAX( )		

※不明点を確認するためお電話をさせていただく場合がございます。日中ご連絡が可能な番号をお願いします。

番号	商品名	単価	個数	金額	お届け希望日	通信欄
1			個		月 日	
2			個		月 日	
3			個		月 日	
4			個		月 日	
5			個		月 日	
6			個		月 日	
7			個		月 日	
8			個		月 日	
合計		円	個			

●県内・県外発送も承っております。下記お申し込み用紙をご利用ください。

お届け先様	フリガナ お名前	商品名	※番号だけでもかまいません						
	TEL		のし紙	有り・無し	有りの場合、チェックをお願いします。				
	郵便番号		希望届け	有り・無し	有りの場合、ご記入をお願いします。				
	ご住所		時間指定	なし	午前中	12時	14時	16時	18時
					16時	16時	18時	20時	21時

お届け先様	フリガナ お名前	商品名	※番号だけでもかまいません						
	TEL		のし紙	有り・無し	有りの場合、チェックをお願いします。				
	郵便番号		希望届け	有り・無し	有りの場合、ご記入をお願いします。				
	ご住所		時間指定	なし	午前中	12時	14時	16時	18時
					16時	16時	18時	20時	21時

※ご注文頂いたお客様の個人情報は、配送目的にのみ使用し、その他の目的には使用致しません。



スイーツハウス ミライエ  
お申込・お問合せ  
TEL(0887)50・6535 FAX(0887)50・6536  
高知県香南市野市町西野2061-3葉茅ビル1F  
営業時間/11:00~18:00 定休日/水曜日

ミライエ ファクトリー  
お申込・お問合せ  
TEL(0887)34・1733 FAX(0887)34・1735  
高知県安芸市宝永町471-8  
営業時間/11:00~17:00 定休日/土・日・祝日