

【 FAX注文用紙 】

ご注文日

20 年 月 日

送信先

マームケーキドーナツ水戸店

FAX番号

029-353-6002

● ご注文内容

ご注文商品	単価	個数	合計
お試し7個セット	¥1,080		
満足 7種14個セット	¥2,100		
パーティ 7種21個セット	¥3,100		
※送料は一律¥756円となります。 (お買上げ金額¥5,000以上の方は送料無料 になります。) ※お支払いは代引きのみとなります。	商品代金合計		
	送料/代引き手数料		
	お支払い合計		

● お客様情報

お名前			
ふりがな			
ご住所	〒	-	県 (市・区・郡)
お電話番号		E-Mail	

● 商品のお届けについて

お届け日	指定無し	・	月	日
お届け先	<input type="checkbox"/> 上記に同じ	・	<input type="checkbox"/> 上記とは別の場所へ配達希望	

「上記とは異なる場所へ配達希望」をチェックした方のみご記入ください。

お名前			
ふりがな			
ご住所	〒	-	県 (市・区・郡)
お電話番号		E-Mail	