

FAX用 仮注文フォーム

F A X 番 号	018-824-1346
注 文 先 店 舗 名	イタリアントマト八橋ケーキショップ
店 舗 連 絡 先	018-865-2996

- ・ 店舗側より電話にて、ご注文内容を確認させていただきます。
電話確認が完了して、正式な注文となります。
- ・ 1時間以内に店舗より連絡がない場合は、お手数ですが、直接お客様より電話確認をお願いいたします。
- ・ ご注文の内容によってはお受けできない場合があります。

氏 名	
ご連絡先	
区分 (いずれかを☑)	<input type="checkbox"/> 宅配 ・ <input type="checkbox"/> テイクアウト
受取希望日時	月 日 時 分頃
お届け先住所	

ご注文内容

#	商品名	数量	備考
1			
2			
3			
4			
5			

その他	
-----	--