



FAX : 03-5773-0387

munchiesWedding

Original Cake ご注文書



★印の項目は必ずご記入下さい。

| | | |
|----------------------------|---|--|
| お届け日時 | ★ | 月 日 () 時間 : |
| パーティー開始時間 | ★ | 時間 : |
| ご注文者様お名前 | ★ | 様 |
| お電話番号 | ★ | |
| ご注文者様の FAX or メールアドレス | ★ | |
| 当日ご担当者様 お名前 / 当日 TEL | | 様 |
| お届け先 会社名・店舗名 | ★ | |
| お届け先ご住所 | ★ | |
| 会場・店舗の ご担当者様 / TEL | | 様 |
| 搬入注意 | | 到着次第、TEL など |
| 領収書名 | ★ | 現金払いのみになります。 他の方法をご希望の方は御連絡ください。(カード払い不可) 様 |
| トレイ回収日 | ★ | ※ご希望の日時をお知らせ下さい。なお会場・店舗のご担当者様とご相談の上、お知らせ下さい。 |
| ご人数様 | ★ | |
| ご予算 (お届け料応相談) | ★ | |
| ケーキの種類 (オリジナルケーキの場合の種類) | ★ | 商品名 () サイズ () ウエディング / お誕生日 / アニバーサリー / その他 () |
| カトラリーの有無 | ★ | ウエディング・ケーキ入刀用ナイフ (要・無) / お皿・フォーク (要・[]名様分 / 無) ※有料 |

■ オリジナルケーキのご希望のデザインをお描き下さい。

※色の指定、文字記号 (フォント・スペル)、装飾など出来るだけ詳しくお描き下さい。 ※ロゴ、イラスト、写真などお持ちのデータは弊社までメールにてお送り下さい。