

ご注文用

エトアール洋菓子店 茅ヶ崎店 FAX 0467-87-1871

郵便番号	〒
住所	
氏名	
電話番号	
FAX	

商品名	(入り数) または、(単価)	数量
【例】 サザンサブレ	2100 円	3

★手提げ袋のあり・なしのどちらかに○をつけ、枚数の記入をお願いします。 なし・あり ( ) 枚

着日のご指定	月 日
--------	-----

★ご意見・ご希望

--