

Musetta シフォンケーキご注文書

この度は当店のシフォンケーキをご注文頂き誠に有難うございます。
下記の必要事項をご記入の上、FAX送信をお願い致します。ご注文内容を確認後に、当店から折り返し注文確定のご連絡(送料・商品代等)をさせていただきます。
ご注文者様に詳細確認の為に、ご連絡をさせて頂く場合もありますので予めご了承下さい。

商品合計額が1万円以上で、お届け先が1箇所の場合には送料・チルド代は当店にて負担致します。
お支払い方法:代引き、又は郵便・銀行振り込み(口座名義人 崎谷好秀)

- 広島銀行 尾道栗原支店 普通1614312
- もみじ銀行 尾道中央支店 普通7117729
- 郵便振替口座:尾道則末郵便局 01330-0-44646

ご注文者様記入欄

ご注文者様とお届け先が同一の場合にはこちらのみご記入下さい。

| | |
|---------|---|
| お名前 | 様 |
| ご住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| ご注文確認連絡 | 連絡の際は FAX 電話 を希望します。 FAX 又は 電話 を丸で囲んで下さい。 |
| お支払い方法 | 広島銀行振込 もみじ銀行振込 郵便振替 商品代引き お支払い方法を丸で囲んで下さい。 |
| お届け希望日 | H. 年 月 日 |

お届け先記入欄

お届け先がご注文者様と別の場合はご記入下さい。

| | |
|------|---|
| お名前 | 様 |
| ご住所 | |
| 電話番号 | |

ご注文内容

『お店のメニュー』→『ケーキ』の各ケーキに記載されています『注文番号』と『個数』をご記入下さい。

| ご注文番号 | 個数 | 備考 |
|-------|----|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



ミュージック・ティーサロン ミュゼッタ
〒722-0024 広島県尾道市西則末町4-30
Tel/fax 0848-25-4022 代表:崎谷好秀