

## クリスマスケーキ予約票

申込日	月	日
-----	---	---

受付	
----	--

【申込者（又は、代表者）】

お名前	
住所	
TEL	

【申込内容】

お引渡希望日	月	日		
商品名	価格	数量	金額	備考
合計				

※ご予約は、12月\_\_\_日まで受け付けています。



【お客様控え】

お名前					
受付日	月	日	引渡日	月	日
代金	円		未・済		

(問合先) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_