

グランマール ハロウィンギフト承り書 (太枠の中をご記入ください)

ご依頼人様	ご住所	〒 -		
	フリガナ			TEL
	お名前			様

お届け先①	お名前			様	TEL	
	ご住所	〒 -				
	ご注文商品	<input type="checkbox"/> パンプキン()本 <input type="checkbox"/> いちじくショコラ()本				
		<input type="checkbox"/> 和栗のモンブラン()本 <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん()本				
		<input type="checkbox"/> パンプキン+祇園辻利抹茶あん()セット <input type="checkbox"/> パンプキン+いちじくショコラ()セット				
		<input type="checkbox"/> パンプキン+マーブルクランチ(2箱)()セット				
<input type="checkbox"/> 和栗のモンブラン+マーブルクランチ(2箱)()セット						
日時指定	<input type="checkbox"/> 月 日 (時~ 時)		<input type="checkbox"/> 指定なし			

商品代金		送料		備考	
------	--	----	--	----	--

お届け先②	お名前			様	TEL	
	ご住所	〒 -				
	ご注文商品	<input type="checkbox"/> パンプキン()本 <input type="checkbox"/> いちじくショコラ()本				
		<input type="checkbox"/> 和栗のモンブラン()本 <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん()本				
		<input type="checkbox"/> パンプキン+祇園辻利抹茶あん()セット <input type="checkbox"/> パンプキン+いちじくショコラ()セット				
		<input type="checkbox"/> パンプキン+マーブルクランチ(2箱)()セット				
<input type="checkbox"/> 和栗のモンブラン+マーブルクランチ(2箱)()セット						
日時指定	<input type="checkbox"/> 月 日 (時~ 時)		<input type="checkbox"/> 指定なし			

商品代金		送料		備考	
------	--	----	--	----	--

【通信欄】

※GM使用欄

代引手数料	¥	お支払金額	¥	領収済	・	未
コレクト	カード	銀行振込	ご入金予定日	/	お振込名義人	
受付日		店舗名		担当者		