

御菓子処

# 清風庵ご注文書

この用紙を **FAX** にご利用ください

※ご注文はなるべくFAXでお願いいたします

●FAX 086-252-3624

●TEL 086-253-9769

●郵便 〒700-0052  
岡山県岡山市北区下伊福1-4-6  
御菓子処 清風庵

ご注文主様

お申し込み 年 月 日

ふりがな	
お名前	様
(〒 - )	
TEL - -	FAX - -

お支払い方法 いずれかに○をつけてください

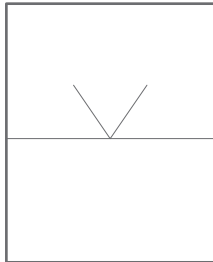
- ・ヤマト代金引換
- ・郵便振込

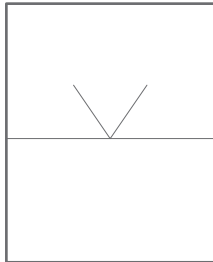
※いずれの商品も送料は別途となります

MEMO

お届け先様

ご注文主様とお届け先様が同じ場合は、お名前欄に「本人」とだけお書きください  
★ご注文のFAXをいただいた後、こちらよりご確認のお電話をさせていただきます

お届け先と商品①	ふりがな	(〒 - )	1. のしあり 2. のしなし 種類 (1.のしありの場合)	
	お名前	様		
	TEL - -			
	商品名	価格	数量	

お届け先と商品②	ふりがな	(〒 - )	1. のしあり 2. のしなし 種類 (1.のしありの場合)	
	お名前	様		
	TEL - -			
	商品名	価格	数量	

お届け先と商品③	ふりがな	(〒 - )	1. のしあり 2. のしなし 種類 (1.のしありの場合)	
	お名前	様		
	TEL - -			
	商品名	価格	数量	