

グランマール 父の日ギフト承り書 (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"/> パルタージェ 京都三色(4枚入BOX)+メイプルキャラメル(4枚入BOX) ()セット <input type="checkbox"/> パルタージェ メイプルキャラメル(4枚入BOX)+モカショコラ(4枚入BOX) ()セット <input type="checkbox"/> ベリー()本 <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル ()本 <input type="checkbox"/> チーズ&ベーコン()本 <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ベリー()セット <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ショコラ・ショコラ()セット <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ()セット <input type="checkbox"/> ベリー+チーズ&ベーコン+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん+バナナ塩キャラメル+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 京都三色+メイプルキャラメル+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 京都三色+メイプルキャラメル+ジュレ3個()セット <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ベリー+ジュレ3個()セット <input type="checkbox"/> モカショコラ+栗とあんこ祇園辻利抹茶スペシャル+ジュレ3個()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"/> パルタージェ 京都三色(4枚入BOX)+メイプルキャラメル(4枚入BOX) ()セット <input type="checkbox"/> パルタージェ メイプルキャラメル(4枚入BOX)+モカショコラ(4枚入BOX) ()セット <input type="checkbox"/> ベリー()本 <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル ()本 <input type="checkbox"/> チーズ&ベーコン()本 <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ベリー()セット <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ショコラ・ショコラ()セット <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ()セット <input type="checkbox"/> ベリー+チーズ&ベーコン+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 祇園辻利抹茶あん+バナナ塩キャラメル+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 京都三色+メイプルキャラメル+カレー2袋()セット <input type="checkbox"/> 京都三色+メイプルキャラメル+ジュレ3個()セット <input type="checkbox"/> バナナ塩キャラメル+ベリー+ジュレ3個()セット <input type="checkbox"/> モカショコラ+栗とあんこ祇園辻利抹茶スペシャル+ジュレ3個()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	