




四季の彩り

一乃庵 プレミアムクリスマスケーキ注文書

お申込み日：2015年 月 日

お申込者様	フリガナ	(姓)	(名)	ご住所【ご自宅・ご勤務先(会社名/)】	
	お名前			〒() 都・道・府・県	
	ご連絡先	TEL	-	-	市・町 区
		携帯	-	-	村
清月記メモリアルライフクラブ 会員登録の有無		会員(会員番号 <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>)		・ 非会員	

※会員番号は、おわかりになる方のみご記入ください。

商品名	金額(税込)	会員割引価格(税込)	個数	小計
 マドモワゼル	3,240円	3,078円	個	円
 ムッシュュー	3,240円	3,078円	個	円
 マドモワゼル & ムッシュュー セット	5,940円	5,643円	セット	円
送料 1,000円				円
合計金額(税込)				円

配達について	配達日	<input type="checkbox"/> 12月20日(日)	<input type="checkbox"/> 12月21日(月)	<input type="checkbox"/> 12月22日(火)	午前 ・ 午後
		<input type="checkbox"/> 12月23日(水)	<input type="checkbox"/> 12月24日(木)	<input type="checkbox"/> 12月25日(金)	
	ご用途	<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> ご進物用 <input type="checkbox"/> その他()			
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お支払済み(ご入金日: 月 日/領収証 No.) <input type="checkbox"/> その他()			
お届け先 <small>お申込者様と同一の場合は「同上」とご記入ください</small>	フリガナ	(姓)	(名)	ご住所【ご自宅・ご勤務先(会社名/)】	
	お名前			〒() 都・道・府・県	
	ご連絡先	TEL	-	-	市・町 区
携帯		-	-	村	



マドモワゼル



サイズ: 16×7.5cm

シャンティ・フリユールージュ(苺とフランボワーズのムース)
 ビスキュイ・ピスターシュ(ピスタチオ)
 ガナッシュ・ショコラブラン(ホワイトチョコレートのガナッシュ)
 クリーム・オ・ブル・フランボワーズ(ラズベリーのバタークリーム)
 ビスキュイ・ピスターシュ(ピスタチオ)



ムッシュュー



サイズ: 16×7.5cm

ムース・ノワゼット(ヘーゼルナッツのムース)
 クリーム・プラリヌ
 (カスタードクリームを使用したヘーゼルナッツクリーム)
 ノワゼット・キャラメリゼ入りガナッシュ
 ビスキュイ・ジョCOND

- 個数限定となりますので、お早目にご予約ください。
- 商品の性質上、お申込み後のキャンセル・交換・変更はご容赦ください。

■お振込先
七十七銀行 長命ヶ丘支店
普通 5083940 株式会社 清月記

お振込者様名は、お申込者様のフルネームでお願いいたします。
 振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承ください。

お申込 FAX番号
022-219-1141

お問い合わせ
 フリーダイヤル **0120-08-1151**