※印刷してお使いください。

販売日　　月　　日（　　）

■お引き取り ☐　■宅配 ☐

FAX 番号
03-3776-0141

ゆみぱん　ご注文　FAX 用紙

お名前　　電話番号　（　　）

※宅配の方は以下もご記入ください。

ご住所　〒

上記住所以外のお届け先　ご氏名　　ご住所 〒
TEL　（　）

お届け希望日時　月　日（　）・午前・12～14 時・14～16 時・16～18 時・18～20 時・20～21 時

■ギフトラッピング希望 ☐

ご注文

※必ずご記入ください。 ご注文総数

商品名	個数	商品名	個数