



# クリスマスケーキ専用注文用紙



FAX番号 0436-24-4112  
 受付期間 11/22 (木) ~ 12/15 (土)

ご注文年月日	2018年 月 日
お名前	
ご住所	
お電話番号	
商品のお渡し方法	クリニック受け取り・配送

品名	価格 (税込み)	数量	金額 (税込み)
1.ココナッツクリームのクラウドブレッドロール	3.240円		
2.マスカルポーネクリームのクラウドブレッドロール	3.240円		
3.苺の生クラウドブレッドロール	3.400円		
合計			

- \* 3.苺のクラウドブレッドロールは、宗田マタニティクリニックお渡し限定商品となっております。(冷蔵品のため、配送は承っておりません。)
- \* 金額に送料は含まれておりません。配送をご希望の場合、別途送料をいただきます。送料はお届け地域により異なります。

\* 商品のお渡し方法で『クリニック受け取り』を希望された方は、お渡し日時を以下より選択してください。

お渡し日	12/23 (日)	12/24 (月)	12/25 (火)
お時間	11:30~13:00	13:00~15:00	15:00~17:00

宗田マタニティクリニック  
 〒290-0024  
 千葉県市原市根田320-7  
 TEL 0436-24-4103  
 FAX 0436-24-4112

