

この度は、セイ・トオイのお菓子をご注文いただきありがとうございます。
ご希望の商品名の左の欄にチェック、右の欄に注文数をお書き下さい。

書き込み例

チェック欄	商品名	価格	注文数
<input checked="" type="checkbox"/>	アーモンドスティック10本入り	1,728円(税込)	1

お取り寄せ商品一覧

チェック欄	商品名	価格	注文数
<input type="checkbox"/>	アーモンドスティック10本入り	1,728円(税込)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	アーモンドスティック20本入り	3,456円(税込)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	アーモンドスティック30本入り	5,076円(税込)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	思い出マドレーヌ6個入り	1,470円(税込)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	思い出マドレーヌ10個入り	2,390円(税込)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	思い出マドレーヌ15個入り	3,505円(税込)	<input type="text"/>

ご注文主様

ご注文日 月 日

ふりがな			
ご氏名	電話番号	()	
ご住所 (〒 -)			
携帯電話	FAX	()	
お支払方法	代金引換		
配達日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり (月 日)		
配達時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時		

※ご注文主様とお届け先様が異なる場合は個々そのつどに対応させていただきます。

ご届け先様

ふりがな			
ご氏名	電話番号	()	
ご住所 (〒 -)			
1.のしなし 2.無地のし 3.のしつき ()	※いづれかに○を付けて下さい。		
お気付きの点がございましたら御遠慮なくお書きください。			

ご注文ファックス番号 093-619-3213