ご注文書

Pâtisserie
GREGORY COLLET

配達ご希望日時　　年　　月　　日 午前・午後

ご依頼主

ふりがな お名前	お電話番号 FAX.番号
ご住所　〒 都 道 府 県	
季節の商品などのお知らせをお送りしてもよろしいですか?　　はい　・　いいえ	

※太枠内は必ずご記入ください。※お届け先が異なる場合は下の記入欄にご記入ください。

商品名	個数

商品名	個数

お届け先（お届け先様がご依頼主様と異なる場合にご記入ください。）

ふりがな お名前	お電話番号
ご住所　〒 都 道 府 県	

備考（その他ご質問、のし書きの有無等）

Pâtisserie
GRÉGORY COLLET
～ KOBE MOTOMACHI ～

FAX.078-326-7531