

FAX ご注文書	
伊勢久兵衛 FAX 052-917-8302	
お客様(御依頼主様)のお名前	
お客様(御依頼主様)のご住所 〒 -	
ご自宅のお電話 () -	つながり易いお時間 (から 頃)
携帯電話 () -	つながり易いお時間 (から 頃)
発送先様のお名前 (ご自宅の場合は、同上とお書きください)	
発送先様のご住所 〒 -	
ご希望の御菓子名	
備考 (発送先様が複数の場合は、こちらにお書きください)	

発送日、ご到着日、ご希望のお時間など詳しい確認は、直接お電話にていたします。

お電話の確認ができない場合は、発送できない場合がございます。

3日前までにご連絡いただければ、ご希望日に発送いたします。