

店頭受取用

ホールケーキ
カップケーキ

フル・セミ オーダー表

記入例



ご記入の上、2週間前までにLINEまたは、インスタのメッセージにお送りください

| | | | |
|---|---|---|----------------------|
| 受取日 | 月 日 () | ※定休日 毎週火曜日・水曜日 臨時休業、年末年始休みあり | |
| 受取時間 | | | |
| 受取店舗 | 金沢店 | 名古屋店 | |
| 名前 | LINE名 | | |
| 電話番号 | インスタ名 | | |
| 住所 | 〒 ー | | |
| ケーキ | ■ホールケーキ4号(直径12cm) バニラ・チョコ | ■オリジナルカップケーキ バニラ生地(個)・チョコ生地(個) ※4個以上のご注文から承ります。その内1個だけでも可 | |
| ■フルオーダー ご注文内容 | 手書きのイラストや写真を添付してください。クリーム・文字・飾りの色等、記入願います。 ※文章で記入しないでください!! (イメージが伝わりにくいため) ユーザー名も変更しないでください!! | | |
| クリームの色 側面の色 ふちどりⒶ ふちどりⒷ ふちどりⒸ | | | |
| 印刷プレート あり(枚) | | | |
| ■セミオーダー | S | ← 番号を記入ください | セミオーダーケーキ名 |
| オプション ※S1ケーキのみ | Ⓐ アルファ ベット | | Ⓒ パースデイ ピック |
| | Ⓑ 数字 年齢 | | Ⓓ スペシャル ピック |
| 色の変更 | なし・あり(色) | | 印刷プレート ※S5・6ケーキのみ |
| ケーキ飾り名前 | ローマ字のみ | | ケーキ飾り年齢 |
| 受付日 | | | 金額 |
| 支払状況 | 済・未 | | 袋 要・不要 |