carré de chocolat.com

ご注文票　1／2（写真タイプ用）

郵送先　〒107-0052　東京都港区赤坂 8-11-19
エクレール乃木坂303
カレ・ド・ショコラ・ドットコム（有）　宛

★写真の郵送注文は入力手数料3000円が必要です。

★印の項目は必ずご記入下さい。

★お名前（楷書）	★ふりがな	★お申込日

E-mail

★住所（都道府県名もご記入下さい）

★電話番号	携帯電話番号

★FAX番号

生年月日	職業	性別

★お届け時間（○をつけて下さい）

午前中　12時～14時　14時～16時　16時～18時　18時～20時　20時～21時

★お届け先（○をつけて下さい）

自宅　その他（会社、店舗、その他）

★お届け先（会社の場合、部署名等までご記入下さい）

★受取人

★電話番号

ご注文品

★リボンのタイプ

★商品タイプ

☐ Aタイプ／9枚入
☐ Cタイプ／9枚入
☐ Dタイプ／18枚入
☐ Eタイプ／38枚入
☐ Gタイプ／3枚入
☐ Hタイプ／3枚入

（G、Hタイプは50セット以上から）
（G、Hタイプは袋もお選び下さい）
☐ 袋／透明
☐ 袋／半透明

☐ セット

チョコの種類
☐ エル・メホール
☐ オレンジミルク

★以下の項目は必ずご記入下さい。（不必要な場合は×を付けて下さい）

【表面】　ラベルフレーム番号 ☐　タイトル番号 ☐

名前

（スペース込みローマ字で16字まで、
最初の文字とスペースの次は大文字になります）

【裏面】

（全角・半角ともスペース含め1行16文字×6行
左詰めになります）

★写真張り込み用紙（別紙）があります