SWEETS MAGIC
SPECIALITY SHOP OF PREMIUM PUDDING

■商品名	数量	セット内容	■お届け先（〇を付けてください）
【黒ラベル】ザ・プレミアムバニラ	箱	5個/ケース	□ご本人様（　）箱　□お届け先①（　）箱
【赤ラベル】和三盆のキャラメルプリン	箱	5個/ケース	□ご本人様（　）箱　□お届け先①（　）箱
【赤ラベル】西尾産極上抹茶プリン（4/1～4/30）	箱	5個/ケース	□ご本人様（　）箱　□お届け先①（　）箱
【贅沢セット】バニラ＆抹茶（4/1～4/30）	セット	5個/ケース	□ご本人様（　）セット　□お届け先①（　）セット
【赤ラベル】桜香るミルクプリン（～4/7）	箱	5個/ケース	□ご本人様（　）箱　□お届け先①（　）箱
桜ロール（～4/7）	本	1本（15cm）	□ご本人様（　）本　□お届け先①（　）本
信長	本	1本（15cm）	□ご本人様（　）本　□お届け先①（　）本
キャラメルアマンドロール	本	1本（15cm）	□ご本人様（　）本　□お届け先①（　）本
バニラロール	本	1本（15cm）	□ご本人様（　）本　□お届け先①（　）本
保冷バッグ	枚	1枚	□ご本人様（　）枚　□お届け先①（　）枚
紙袋	枚	1枚	□ご本人様（　）枚　□お届け先①（　）枚

ご希望出荷日※到着日ではございませんのでご注意下さい。

月　　**日**　出荷希望

ご希望配送時間　※地域によってはご希望に添えない場合もございます

□希望なし　□午前　□14時～16時
□16時～18時　□18時～20時　□19時～21時

■お支払方法（ご希望のお支払方法に〇を付けてください）

□銀行振込

□コンビニ決済

□クレジットカード払い

※銀行振込ご入金時のお願い
【三菱東京UFJ銀行・岐阜支店　普通：4806315　株式会社スイーツマジック】
お振込の際お名前の後に「出荷日」の入力をお願いします。（例：お名前0916）

※コンビニ決済、クレジットカード払いをご希望のお客様は
メールアドレスの記入をお願いします。
カード情報入力や支払い先コンビニをご選択いただくURL記載メールをお送りします。

ご注文者様　配送先情報記入欄　※☆印は必要事項ですので、必ずご記入くださいませ

フリガナ
☆お名前
フリガナ
☆ご住所　〒
☆電話番号　（　）　☆FAX番号　（　）
メールアドレス

お届け先①　**※お届け先がご注文者様と異なる場合は下記に必ずお届け先をご記入ください。**

フリガナ
☆お名前
フリガナ
☆ご住所　〒
☆電話番号　（　）

■その他連絡事項等ございましたらご記入くださいませ。

株式会社スイーツマジック　TEL/FAX：052－933－3955

ご注文者様にはお申込み確認、合計金額、送料等を折り返しFAX、又はお電話にてご連絡させていただきます。