

**La farine****ご注文予約FAXお申込用紙**

ご注文日 (送信日)

年

月

日

ご住所	(〒      -      )	F A X		電 話 番 号	
お名前	フリガナ	お受取日		AM	
			月      日 (      )	PM	時頃
恵方巻ロールケーキ      1本入      ¥1,260				個 ¥	
恵方巻ロールケーキ      1/2サイズ      ¥ 680				個 ¥	
合計				個 ¥	

**〈ご注意〉**

- ラ・ファリーヌよりご確認のご連絡を差し上げます。確認が済み次第ご予約完了、受注扱いになります。
- 電話番号は連絡の取りやすい番号（携帯など）をお願いします。
- お受取時にはこのお申し込み用紙を必ずご持参ください。

手作り主義

**ラ・ファリーヌ****0120-44-8028****FAX番号：06-6478-8028**