



予 約 票



注文個数



白 餅

7ヶ

500円

_____ 個

15ヶ

1,000円

_____ 個



栃 餅

あん入り5ヶ

600円

_____ 個

あん無し6ヶ

600円

_____ 個



よもぎ餅

あん入り5ヶ

500円

_____ 個

あん無し6ヶ

500円

_____ 個



鏡 餅

1組

1,500円

_____ 個

お申込は、12月20日（木）までにお問い合わせ致します。

○住 所: _____

○氏 名: _____

○TEL: _____

お申込は、出来る限りファックスでお願い致します。