

# オーダーメイドキャンディ申込書

申込書にご記入のうえ、メール・FAX等でお送りください。ご不明点等お電話でもお伺いいたします。

FAX : 03-5844-6058

WEB : info@riselab.co.jp

納品希望日 :

申込日

年

月

日

お名前/お届け先宛名	
ご住所 (納品場所) ※店頭引き渡しの際もご記入ください	〒 -
Mail	@
TEL	- -
お受け取り方法	店頭引き渡し(段ボール・袋) ・ 郵送
ロット数	袋
	8g ・ 10g ・ 30g ・ 40g ・ 50g
フロントラベル	有 ・ 無 ・ シューガーメイクシール
背面ラベル品名 (20文字以内)	例 : ●●小学校オリジナルキャンディ

事前質問 (ご質問がございましたらご記入ください)

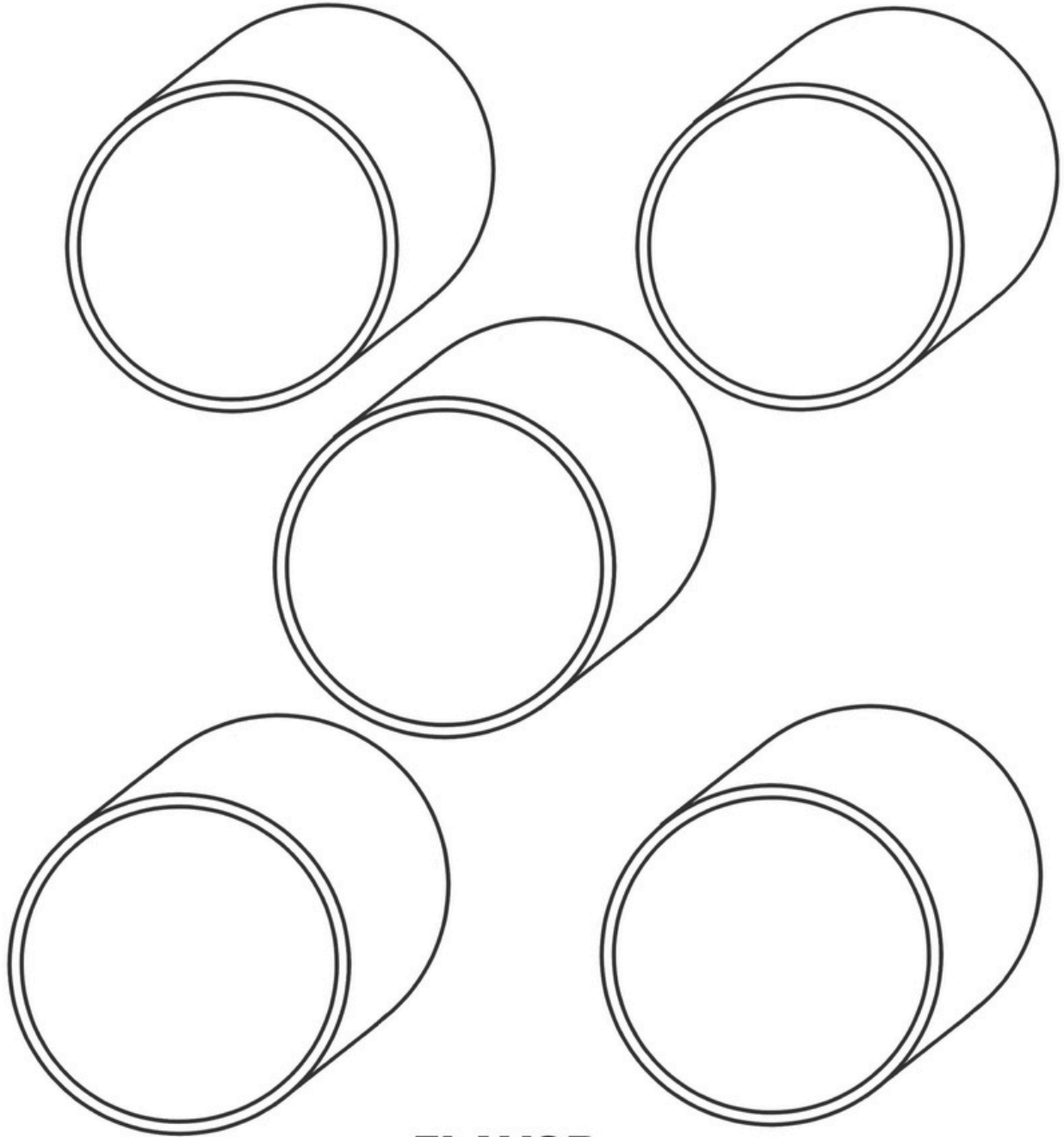
※味はオーダーキャンディデザイン用紙にご記入くださいませ。

※ご記入いただいた個人情報は、上記の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。

# RiseLab

## SUGAR MAKE

### ORDER CANDY DESIGN



### FLAVOR

#### FRUIT

アップル	チェリー
キウイ	イチゴ
パイン	ブルーベリー
グレープ	グリーンアップル
ピーチ	ライム
オレンジ	レモン
メロン	ミックスフルーツ

#### OTHERS

コーラ	サクラ
サイダー	ココナツ
紅茶	ヨーグルト
チョコレート	ミルク
ミント	バニラ
希望のフルーツ×ソーダ	