

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)

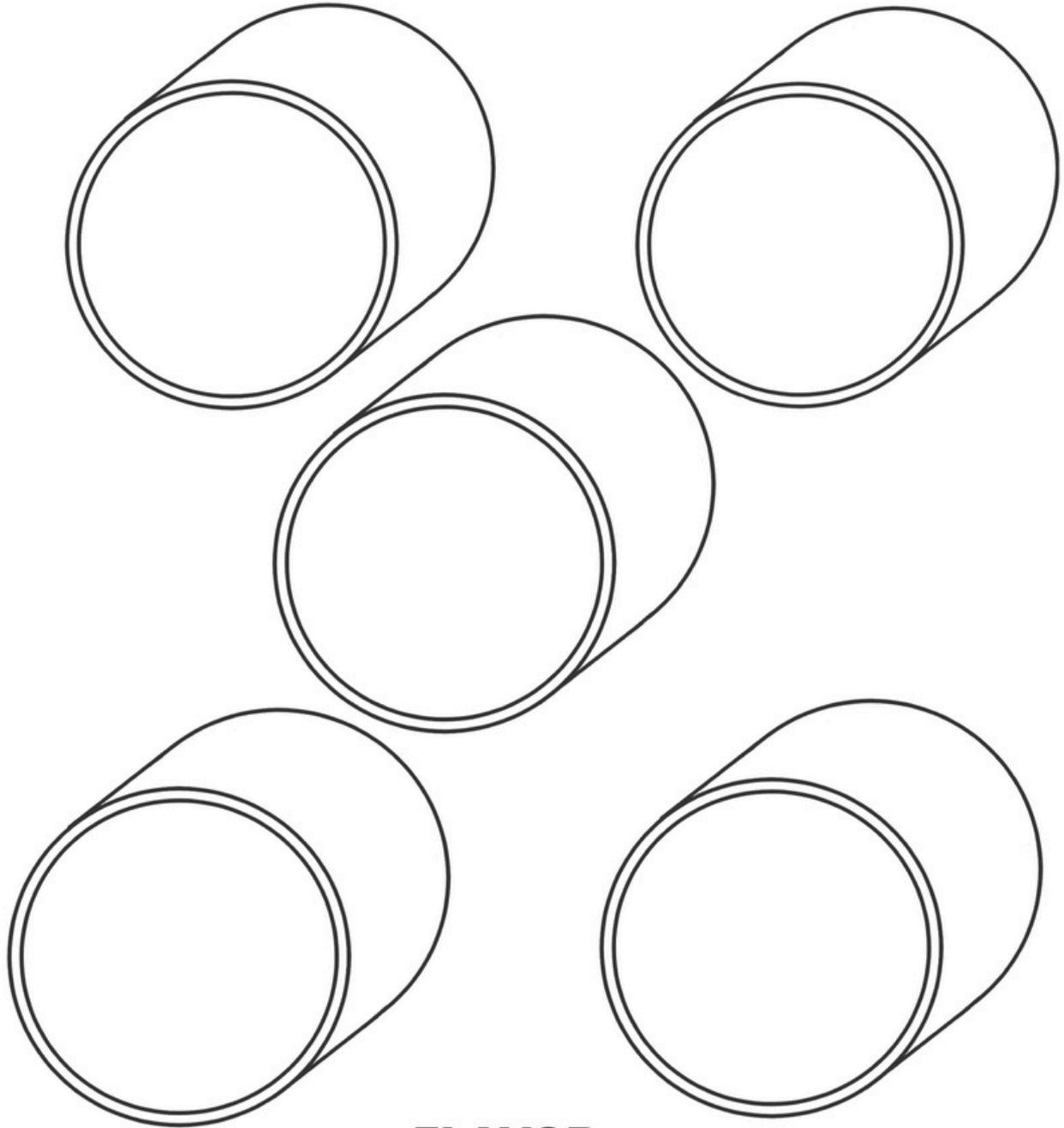
※味はオーダーキャンディデザイン用紙にご記入くださいませ。

※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	