

FAX 06-6419-5335

お料理注文用紙

◆お客様情報

ご記入日 年 月 日

フリガナ .....	電話	( )
お名前	FAX	( )
〒 ご住所		

◆ご注文内容

品 名	単 価	ご注文数
備考		
用途 <input type="checkbox"/> 法要 <input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 行事 <input type="checkbox"/> その他		

配達日 年 月 日	午前・午後 時
-----------	---------

◆お届け場所

◆当日のご連絡先

名称	お名前
住所	携帯電話番号

- ①本紙 【お料理ご注文用紙】に必要事項をご記入の上、FAXで送信してください。
- ②弊社にFAXが届き次第、確認のお電話をさせていただきます。
- ③配達ご希望日の前日には注文内容の確認のお電話をいたします。