

お届け料理 つ く し

## ご注文表

▼以下の項目に必要事項をご記入下さい▼

●お届け日・時間	年 月 日 曜日 : ~ :
● <small>ふりがな</small> お客様名	様
●ご住所	〒
●TEL&FAX	TEL: FAX:
● <small>ふりがな</small> ご担当者様名	様
●配達場所及び住所	<input type="checkbox"/> お客様ご住所と同じ 様
●当日のご担当者様名	<input type="checkbox"/> ご担当者様と同じ 様
●当日のご連絡先	<input type="checkbox"/> お客様電話番号と同じ
●お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お振込(振込み手数料はお客様ご負担)
●ご注文のお料理内容	
●備考	

注文有難う御座います! 確認後、ご連絡させていただきます。

F A X 番 号 : 0 4 6 7 - 8 1 - 4 3 4 4

※発信者番号を通知して送信お願いします。