

FAX 番号：0798-35-6458

この度は中納言のお弁当をご注文頂き誠にありがとうございます。FAX を受付ましたら、翌日中に弊社担当者より内容確認のお電話をいたします。その電話をもちまして正式のご予約とさせていただきます。

【ご注文者】	会社名 (法人でご注文の場合)	部署名
	フリガナ	
	お名前	ご連絡先 (日中ご連絡可能な番号)
【お届け先ご住所】	〒 _____	
【お届け希望日時】	月 日 曜日	午前 _____ : _____ : _____ 午後 (30分の時間幅でご記入ください。例：10：00～10：30)
【お支払方法】	お支払方法をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 配達時クレジット決済 (VISA/JCB/AMEX/MASTER/その他(_____))	
【領収書】	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (宛名・但し書等 _____)	
【備考欄】		

	品名 (例：伊勢海老フライ御膳)	価 格	個 数	小 計
①		円	個	円
②		円	個	円
③		円	個	円
④		円	個	円
⑤		円	個	円
⑥		円	個	円
⑦		円	個	円
⑧		円	個	円
⑨		円	個	円
⑩		円	個	円
弊社記載欄		合 計	個数	個
			金額	円