

▲ FAX 025-243-3720 宅配直通

FAXのご注文は4日前迄(日曜のお届けは水曜迄のお申込み)

11,000円以上でお届け(配達区域有り)

ご利用日	年 月 日 ( )	①午前(10:00~12:00) ②午後(13:00~17:00) その他( )
お申込者 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者)
	様	様
ご住所	(フリガナ)	日中ご連絡がとれる TEL - -
TEL	- -	☐お届け ☐ご来館(4階フロント)
FAX	- -	
用途(任意)	☐会議・研修 ☐接待・来客 ☐法事・法要 ☐お祝い ☐イベント・行事 ☐その他( )	

商品NO	商品名	金額(税込)	個数	金額
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
	引取り割引(対象商品のみ適用)			円
	合計金額			円

お届け先	☐上記住所にお届け ☐他の住所にお届け→	ご住所 〒 -
当日連絡先	様 - -	
お支払方法	☐代金引換(現金のみ) ☐ご請求書(法人のみ) ☐クレジットカード(事前来館のみ)	
領収書又は請求書の宛先	様	
何でお知りになりましたか?(任意)	☐HP ☐折込・新聞掲載 ☐DMチラシ ☐その他( )	

その他特記事項
---------

ご注文受付後、確認のご連絡(電話又はFAX)をさせていただきます。

\*料金には消費税が含まれております。\*メニューは季節により内容が異なる場合がございます。\*使い捨て容器でお渡しいたします。