

FAX 注文用紙

味のおばんざい。

※ご注文は前々日の17時までをお願いします。
※当日のキャンセルはご遠慮ください。

FAXのあと、担当者から電話確認をさせていただきます。

ご注文日 年 月 日

ご注文内容 記入例:700円でからあげ入りの弁当を5個
記入例:1,000円で、幕の内を10個 など

--

お届け先

お名前	ふりがな	TEL	
担当者様お名前	ふりがな	FAX	
住所	〒		

お届け日時

日程	年 月 日	時間	
----	-------	----	--

お客さま情報 ※お届け先と同じであれば、ご記入いただくなくても大丈夫です。

お名前	ふりがな	TEL	
担当者様お名前	ふりがな	FAX	
住所	〒		

 tel.077-551-1143

 fax.077-551-1143 >>