

<FAX注文書>

※FAXでのご予約は3日前までをお願い致します。

FAX送信日

年 月 日

<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 来店		年 月 日() : ~ : の間を希望	
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様名)	
	様		
ご住所	(フリガナ)	〒 -	
TEL	- -	用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要
携帯電話	- -		<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会
FAX	- -		その他()

※お届けは合計10,000円(税込み)よりお受付しています(エリアにより異なりますので詳しくはお電話にてお問い合わせ下さい)。

品名	単価	個数	金額
合計			

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→	住所
当日連絡先	様	- -
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 請求書払い(法人のみ)	
領収書の宛名		
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> インスタグラム <input type="checkbox"/> パンフレット・チラシ <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()	

その他特記事項

◆ご注文ありがとうございます。FAX到着後24 時間以内に注文確認のお電話をさせていただきます(日曜・月曜は除く)

スタッフ記入欄

ナマモノ(刺身等)	有 ・ 無	備品	レジ袋 ・ 紙袋 ・ 風呂敷
赤飯	有 ・ 無	アレルギー	有 ・ 無

備考欄

受注確認担当者 _____