

お料理御注文用紙

FAX06-6681-0022

■お客様情報

お名前 () 電話番号 ()
住所 () F A X ()

■ご注文の内容

品番	品名	価格	ご注文数

■備考

■配達日()年()月()日()曜日 ……午前・午後()時～1時間

■お届け場所

名称 ()
住所 ()

■当日のご連絡先

お名前 ()
携帯電話番号 ()

①ご注文内容を記載の上、FAXを送信下さい。

②FAX頂きましたら私どもから確認のリファックスをさせていただきます。

※土・日など混み合う曜日は、配達キャパの兼ね合いで

ご希望のお時間に配達をすることが出来ない事もございます。なるべくお早目にお申し込みください。

■ご予約日前日に注文内容確認のお電話を致します■