

お弁当注文書

▲よつ葉華心 FAX:027-386-4795

<FAX注文書>

FAX送信日 年 月 日

ご来店 お届け 年 月 日() : ~ : を希望

お名前(団体名)	フリガナ	ご依頼主様
	様	様

ご住所	フリガナ
	〒 -

電話番号	— —	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番号	— —		その他()

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	名称	住所
	<input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→		
当日連絡先	様	—	—
領収書の有無	有 無	宛名	
当店を何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・メニュー <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()		

その他特記事項

HPにご意見・お名前を掲載してもよろしいですか?
はい イニシャルであれば可

※配達には一定の条件がございますのでご了承下さい。
 ※2021年7月よりライス大盛りは+50円となりました。

◆ご注文ありがとうございます。
 FAX到着後、ご注文いただいた内容のご確認のお電話をさせていただきます。(当店営業時間中)
 受注確認担当者