自由学園食事研究グループ注文用紙

確認の連絡を差し上げますので必ずお書きください

TEL 042-422-3336

ご依頼主

FAX 042-424-6222 ←FAX番号のお間違いにご注意ください

วก	2	1	頁	ш	D

(請求先)	1週間以内に連絡がない場	引合FAXが未清	∮の場合もございま っ	すのでお手	数ですがお	問い合わせくださ	,)		
ふりがな					TEL				
お名前				様	FAX				
ふりがな	〒								
ご住所		_		_					
^{け 2} 口初回ご注	 文の方⇒ □代金引撙	シにてお支	払い または	□事前	振込み		ご来店にて		
)だ # さ ☆ □2回目以I	降の方⇒ □代金引持	剣にてお支	払い または	□振込	み(後払い	,\) <u> </u>	お支払い	月	日
・初回のご注文は作	代金引換、または事前にお振込。	みいただき入	金確認後の発送とな	ょります	_			_	
	お届け先①		品名		数	単価	小計	お届い	ナ日時
TEL							0		つお届け
ふりがな 〒								7月中0	つお届け
ご住所								時間指	定なし
							0	午前	
							0	12~	14時
								14~	16時
ふりがな			口御中元のし	口無	地のし			16~	18時
お名前			□他()		18~	20時
			口手提げ袋	枚 [コ袋入りな	フッキー用紙袋	枚	19~	21時
		様	※短冊のしは缶	入りクッキ	ーにおつ	けします		20~	21時
	お届け先②		品名		数	単価	小計	お届い	ナ日時
TEL									つお届け
ふりがな 〒								7月中0	つお届け
ご住所								時間指	定なし
								午前	
								12~	14時
								14~	16時
ふりがな								16~	18時
お名前			口御中元のし	口無	地のし			18~	20時
			□他()		19~	21時
		様	口手提げ袋	枚 [コ袋入りた	フッキー用紙袋	枚	20~	21時
	お届け先③		品名		数	単価	小計	~~~~~~	ナ日時
TEL			<u></u>					•••••	つお届け
ふりがな 〒					ļl				つお届け
ご住所					ļl		·		定なし
			<u></u>					午前	
					ļl			12~	14時
					ļl				16時
ふりがな								16~	18時
お名前			口御中元のし	□無	地のし				20時
			□他()		19~	21時
			5				3		