

自由学園食事研究グループ注文用紙

TEL 042-422-3336

FAX 042-424-6222

2020秋冬

ご依頼主	確認の連絡をさしあげますので必ずお書きください 1週間以内に連絡がない場合FAXが未着の場合もごさいますのでお手数ですがお問合せください		
ふりがな		TEL	
お名前	様	日中ご連絡のとれるお電話番号	
		FAX	
ふりがな ご住所	〒		
<input checked="" type="checkbox"/> 初回ご注文の方 ⇒ <input type="checkbox"/> 2回目以降の方 ⇒	<input type="checkbox"/> 代金引換にてお支払い または <input type="checkbox"/> 振込み (後払い)	<input type="checkbox"/> 事前振込み	ご来店にて お支払 月 日

・初回ご注文は代金引換 または事前にお振込みいただきご入金確認後の発送となります

お届け時間帯は以下よりお選びいただけます ご希望の場合はお知らせください

午前中	12時～14時頃	14時～16時頃	16時～18時頃
	18時～20時頃	19時～21時頃	20時～21時頃

簡易包装を心がけております 手提袋をご入用の場合はお申しつけください 手提袋 要

お届け先 ①	品名	数	単価	小計	お届け時期 (○で囲んでください)
TEL					10月・11月中の お届け
ふりがな ご住所					
					12月中のお届け
ふりがな お名前 様	<input type="checkbox"/> 御歳暮のし <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> オリジナルクリスマスカード (名刺大) <input type="checkbox"/> 他 ()				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください

お届け先 ②	品名	数	単価	小計	お届け時期 (○で囲んでください)
TEL					10月・11月中の お届け
ふりがな ご住所					
					12月中のお届け
ふりがな お名前 様	<input type="checkbox"/> 御歳暮のし <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> オリジナルクリスマスカード (名刺大) <input type="checkbox"/> 他 ()				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください

お届け先 ③	品名	数	単価	小計	お届け時期 (○で囲んでください)
TEL					10月・11月中の お届け
ふりがな ご住所					
					12月中のお届け
ふりがな お名前 様	<input type="checkbox"/> 御歳暮のし <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> オリジナルクリスマスカード (名刺大) <input type="checkbox"/> 他 ()				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください