

自由学園食事研究グループ注文用紙

TEL 042-422-3336

FAX 042-424-6222

2021 HP

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	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"/> 事前振込み <input type="checkbox"/> 振込み (後払い)	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

・お届け日指定の場合は1週間ほどの余裕をもってご注文くださいますようお願いいたします

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	お届け日
TEL					希望日なし ご用意でき次第の発送
ふりがな 〒					月 日着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中着
					12時頃～14時頃
	短冊のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				14時頃～16時頃
ふりがな	祝 儀 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし				16時頃～18時頃
お名前	<input type="checkbox"/> 他 ( )				18時頃～20時頃
様	不祝儀 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 不祝儀用リボンのみ				20時頃～21時頃

お届け先 ②	品名	数	単価	小計	お届け日
TEL					希望日なし ご用意でき次第の発送
ふりがな 〒					月 日着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中着
					12時頃～14時頃
	短冊のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				14時頃～16時頃
ふりがな	祝 儀 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし				16時頃～18時頃
お名前	<input type="checkbox"/> 他 ( )				18時頃～20時頃
様	不祝儀 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 不祝儀用リボンのみ				20時頃～21時頃

お届け先 ③	品名	数	単価	小計	お届け日
TEL					希望日なし ご用意でき次第の発送
ふりがな 〒					月 日着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中着
					12時頃～14時頃
	短冊のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要				14時頃～16時頃
ふりがな	祝 儀 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし				16時頃～18時頃
お名前	<input type="checkbox"/> 他 ( )				18時頃～20時頃
様	不祝儀 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 不祝儀用リボンのみ				20時頃～21時頃