

自由学園食事研究グループ注文用紙
 TEL 042-422-3336
 FAX 042-424-6222 ←FAX番号のお間違いにご注意ください

2023HP

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が未着の場合もござ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			
☑をお付けください	<input type="checkbox"/> 初回ご注文の方 ⇒	<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"/> 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)
			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

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
	短冊のしをご希望の場合は☑をおつけください				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
	短冊のしをご希望の場合は☑をおつけください				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
	短冊のしをご希望の場合は☑をおつけください				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