

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

2023冬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	日中ご連絡のとれるお電話番号
		FAX
ふりがな ご住所	〒	

<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	ご来店にて	
	お支払 月 日	
<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)		

・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					11月中のお届け
ふりがな ご住所	〒				
ふりがな お名前	短冊のしまたはカードをご希望の場合は☑をおつけください				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください
	<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)				

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					11月中のお届け
ふりがな ご住所	〒				
ふりがな お名前	短冊のしまたはカードをご希望の場合は☑をおつけください				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください
	<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)				

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					11月中のお届け
ふりがな ご住所	〒				
ふりがな お名前	短冊のしまたはカードをご希望の場合は☑をおつけください				お届け時間帯 ご希望の場合はご記入ください
	<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)				