

ご注文用紙



087-899-8846 ^S HF

●ご注文は3営業日前までをお願いいたします

お客様情報 (※印必須)	フリガナ			フリガナ	
	※お名前			団体名	
	※郵便番号				
	※ご住所				
	※電話番号			FAX番号	
※お届け場所住所	上記住所	上記住所以外			

ご注文内容	配達希望日	曜日	商品名	単価(税込)	個数	小計(税込)
	/			¥		個 ¥
	/			¥		個 ¥
	/			¥		個 ¥
	/			¥		個 ¥
	/			¥		個 ¥
変更は前日正午までとなります。予めご了承ください。				合計(税込)		個 ¥ (税込)
弊社記入欄(金額を入れて返信致します)→				お支払合計金額(税込)		円
引き渡し 時間・方法	時 分 ~ 時 分までに		配達には交通事情の為、希望時間範囲30分ほど幅を入れてご記入ください			
	配達してほしい	来店する				
容器回収	必要	不要				
お支払方法	個人の方は配送ドライバーにお支払ください		その他および団体の方は注文時にご相談ください			
領収書/所属名の宛名	上記お名前でご記載		上記お名前以外でご記載			

お客様の声	※ご要望などもこちらにご記入下さい。
	※アレルギー等のご相談は注文時に受付いたします。

※送信後に当店から捺印返信にて受注が完了となります。 ※返信後の注文用紙はお客様控えとして保管下さい。
--

※お弁当の中身は季節によって変わる場合がございます。

※ご記入いただきました個人情報は、お届けに関するご確認・ご連絡以外の目的で使用することはありません。

お客様窓口



0120-852-425

フリーダイヤル