

うな竹 FAX注文用紙

【お願い】ご予約の5~7日前までにご注文ください。

※価格はすべて税込です

ふりがな				
お名前				
①ご住所 〒 - (マンション名、建物名等まで詳しくお書きください)				
②連絡先 () -				
当日連絡先 <input type="checkbox"/> ②と同じ 〒 - (マンション名、建物名等まで詳しくお書きください) TEL () -				
E-mail				
お届け先住所 <input type="checkbox"/> ①と同じ 〒 - (マンション名、建物名等まで詳しくお書きください) TEL () -				
お届け日時 平成 年 月 日 (AM・PM 時 分頃)				
お料理の用途 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 法要 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 会合 <input type="checkbox"/> その他()				
お料理内容	料理名	品番	価格	数量
				個
				個
				個
				個
				個
備考 グループ様の場合は、1種類5個以上のご注文で承ります。				