FAX専用番号　0120-755-951

味感 -MIKAN-

＜FAX　ご注文書＞

※ご注文は2日前までとなります。宅配時間はご予約が多い場合など、ご希望のお時間に添えない場合もございます。何卒ご了承くださいませ。

FAX送信日　平成　　年　　月　　日(　　)

配達日	平成　　年　　月　　日(　　)	時間	:　　～　　:　　の間を希望※30分間隔	送付枚数 枚
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ) 様		(ご担当者様名) 様	
ご住所	〒			
TEL・携帯		用途	□会議・研修　□接待・研修　□法事・法要 □イベント・行事　□祝事　□建前 □スポーツ大会　□その他(　　)	
FAX				

ご注文商品名	数量	⇒返信時に計算してお伝え致します	単価(税抜)	単価(税込)	小計(税込)
	個		円	円	円
	個		円	円	円
	個		円	円	円
	個		円	円	円
	個		円	円	円
合計	個				円

お届け先	□上記住所にお届け　□他お届け⇒ 〒　　ー
当日連絡用 携帯番号	様　携帯番号　　－　　－
支払い方法	□現金払い　□クレジットカード支払(現地)　□銀行振込
領収証	□必要　□不要
宛名	□上記の宛名　□その他の宛名⇒
但し書き	【ご記入なしの場合、但し書きは「お弁当代○○個分として」と記入致します】
何でお知りになりましたか？	□折込広告　□パンフレット　□里のうどん　□HP　□その他(　　)　□紹介(　　)様

受注確認方法のご希望

TEL　・　FAX　(どちらかに○)

その他ご要望がありましたらご記入ください

◆ホームページにご意見・お名前を掲載しても宜しいですか？

□はい　□イニシャルであれば可　□いいえ

◆ご注文ありがとうございます◆

FAX到着後、24時間以内に

必ず受注確認のご連絡をさせて頂きます

藤沢・鎌倉で弁当の仕出し宅配なら

～ 味感　みかん ～

フリーダイヤル【電話】0120-755-950

フリーダイヤル【FAX】0120-755-951

〒251-0004　藤沢市藤が岡3-26-2

規定エリア外に配達をご希望のお客様、お電話にてご相談ください

内容・数量変更は前日の正午までにお電話でご連絡ください。以降のキャンセル・変更は代金の50%をキャンセル料としてご負担頂く場合がございます。運動会・野外イベントなどの当日キャンセル弁当はお電話にてご相談ください。

店舗責任者:　二神　真(フタガミ　マコト)