

FAX専用番号 0120-755-951



<FAX ご注文書>

※ご注文は2日前までとなります。
宅配時間を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)		(ご担当者様名)	
ご住所	〒 様 様			
TEL・携帯		用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待 <input type="checkbox"/> 懇親会 <input type="checkbox"/> キックオフ <input type="checkbox"/> 行事・イベント <input type="checkbox"/> 法事法要 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> その他 ()	
FAX				

ご注文商品名	数量
	個
	個
	個
	個
	個
※1種類につき3個以上での ご注文をお願いしております	合計 個

⇒
お返
信時
に計
算し
て

単価 (税)	単価 (税)	小計(税込)
円	円	円
円	円	円
円	円	円
円	円	円
円	円	円
お支払い金額		円

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他お届け⇒ 〒 -	
当日連絡用 携帯番号	様	携帯番号 -
支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金払い <input type="checkbox"/> クレジットカード支払(現地) <input type="checkbox"/> 銀行振込(基本翌月15日までにお支払い)	
領収証	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
宛名	<input type="checkbox"/> 上記の宛名 <input type="checkbox"/> 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00個分として」と記入致します】	
何でお知り になりましたか?	<input type="checkbox"/> 折込広告 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 里のうどん <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 紹介 () 様	

※受注確認方法のご希望※

TEL . FAX (どちらかに○)

確認方法は内容により変更させていただく場合もございます。その他ご要望がありましたらご記入ください

◆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いただきます

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。

◆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

店舗責任者： 二神 真 (フガミ マコト)