

デリバリー&テイクアウト申込書

▲FAX **025-228-0735**

▲TEL **025-228-6113**

受付時間 10:00am~6:00pm

※FAXの場合は各商品のお申込み期限1日前までにお送りください

【ご注文内容】

商品No.	商品名	個数	単価	金額	ホテル使用欄
※FAXでご注文の場合、FAXまたはお電話で確認のご連絡をいたします。 連絡が無い場合はお問い合わせください。				合計金額	円

【お申込者】

ご利用日	西暦 年 月 日 ()	
お申込者(会社名)	(フリガナ)	(ご担当者)
ご住所	(フリガナ)	
	〒	
お届け先 (上記と異なる場合に記入)	(フリガナ)	(お届け先)
		TEL
TEL (日中ご連絡がとれる番号)	携帯	ご自宅
FAX (FAXでご注文の場合は 必ずご記入ください)		
用途(任意)	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> その他()	

【お渡し方法・時間】

<input type="checkbox"/> ご来館	ご来館予定時間	お受け取り可能な時間 11:00~19:30
<input type="checkbox"/> お届け	お届けご希望時間帯	新潟市西蒲区・南区・秋葉区 合計20,000円以上 上記以外の新潟市内 合計15,000円以上 ※配達場所1件につき
<input type="checkbox"/> ドライブスルー	お受け取り時間	お受け取り可能な時間 11:30~19:30

【お支払い方法】

<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> クレジットカード ※ご来館のみ	<input type="checkbox"/> 電子マネー ※ご来館のみ	<input type="checkbox"/> クーポン・チケット ※ご来館のみ
<input type="checkbox"/> ご請求書(法人のみ)	請求書の宛先		

【その他特記事項】

--

担当
受日