

お弁当配達注文申込書 はまとう食通倶楽部宛

ご注文(申込)者様	
ご連絡先 TEL	()
FAX	()
お申込日	年 月 日

お届け日時	年 月 日(曜日) 配達時間 : ~ :
お召し上がり時間	時 分からお召し上がり
お届け先様	
お届け先ご住所	郵便番号・ご住所
	建物・会場名

フリガナ	
当日のご担当者様	
配達時ご連絡先	
お弁当内容	弁当 個
	弁当 個
	弁当 個
	合計個数: 個

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 請求書払い <small>※初めてのご注文のお客様は、代金引換によるお支払とさせていただきます。</small>
ご請求先または領収書の宛名	
備考欄	<small>※ご希望やご質問ございましたら、お書き下さい。</small>



ご注文・お問い合わせはこちらまで
☎0120-238108 FAX03-3527-8928