

関門勝膳 ご注文用紙 FAX番号 083-250-7759

FAX送信日 年 月 日

引き渡し 希望日	月 日 曜日 時 分までを希望する		
会社/団体名	(フリガナ)		ご担当者様
	様		
ご住所	(フリガナ)		
	〒 -		
電話番号	- -	FAX	- -
当日連絡用携帯	- -	当日ご担当者	様
お届け先	☐ 来店して引き取り ☐ 上記住所にお届け ☐ こちらにお届け→		
お支払い方法	☐ 当日現金支払い ☐ 請求書支払い ☐ クレジットカード現地決済		
書類の宛名			

品名	単価	個数	金額
合計			

ご利用用途	☐ 会議・研修 ☐ 接待・来客 ☐ イベント・行事 ☐ 慶事・お祝い ☐ 法事・法要 ☐ その他（ ）
何でお知りになりましたか？	☐ HP ☐ チラシ ☐ パンフレット ☐ 紹介 ☐ SNS（ ） ☐ その他（ ）

その他ご意見・ご要望など

HPにご意見・お名前を掲載してもよろしいですか？

☐はい ☐イニシャルであれば可

★FAX後に当店よりご連絡にて注文が完了となります。

当店TEL番号 090-8133-2317