



お届け料理

お祝い・ハレの日

パーティー・会議

法事・法要

おもてなし弁当 (SACHI)

《旬菜さちFAXご注文書》

※FAXでのご注文は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 ()

宅配 来店 平成 年 月 日 () : ~ : の間を希望

ご依頼主様 お名前 または 会社名	(フリガナ) _____ (ご担当者様名) _____ 様 様
ご住所	(フリガナ) 〒 _____
TEL	____ - ____ - _____ <input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要
携帯	____ - ____ - _____ 用途 <input type="checkbox"/> 祝事 <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ大会
FAX	____ - ____ - _____ <input type="checkbox"/> 建前 <input type="checkbox"/> その他 ()

注文番号	ご注文商品名	単価	数量	小計	備考
		円	個	円	
		円	個	円	
		円	個	円	
		円	個	円	
		円	個	円	
		円	個	円	
		円	個	円	
合計			個	円	※別途消費税(8%)をご準備ください。

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所 <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け ()
当日連絡用携帯	様 携帯番号 _____
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払いで領収書が必要 <input type="checkbox"/> 後日払いで領収書が必要 <input type="checkbox"/> クレジットカード
書類の宛名	<input type="checkbox"/> 上記の宛名 <input type="checkbox"/> その他の宛名 ()
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"/> 看板 HP <input type="checkbox"/> その他 ()

その他の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いいですか?
 はい イニシャルであれば可能 いいえ

ご注文ありがとうございます。

FAX到着後24時間以内に受注確認のお電話をさせていただきます。



お届け料理
おもてなし弁当

〒520-3023 栗東市坊袋250-1

ご注文・お問い合わせ電話番号:077-554-5505

FAXでのご注文:077-516-4366(24時間受付)

FAX 077-516-4366