



仕出し弁当・出張会席専門店 皓月 FAX ご注文用紙

※ご予約は納品指定日の3日前迄。数量の変更は前日午前中迄承ります。

※パンフレットご希望の時もこの用紙をご利用ください。

※ご住所はマンション名、建物名まで詳しくお書きください。___枚目/___枚中

パンフレットご希望の方は(要)を○で囲んでください (要)

ご依頼主

ふりがな※		ご住所※	〒	-		
お名前※					群	
電話番号※					県	市
FAX※						町
携帯番号※						丁目
					番	
					号	

お届け先

※ご依頼主と違う場合にご記入ください。

※ご住所はマンション名、建物名まで詳しくお書きください。

ふりがな※		ご住所※	〒	-		
お名前※						
電話番号※						

お届け日※	年	月	日	曜日	お支払い方法※ どちらかにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 商品お届け時に現金払い <input type="checkbox"/> 商品お届け後に銀行振込
お届け時間※			時	分	

ご注文内容

商品番号	品名	単価(税込)	数量	金額(税込)
合計(税込) ¥				

皓月 FAX番号:049-245-5977(FAX年中無休24h受付)