

FAX 注文票

送信日 年 月 日 [枚送]

[ご依頼主様]

ふりがな						
お名前						
郵便番号	〒					
ご住所						
お電話番号						
お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振り込み		<input type="checkbox"/> 代引き			
お届け希望	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時

[お届け先] ※ギフト発送など、ご依頼主様以外への発送をご希望の場合にご記入ください

ふりがな						
お名前						
郵便番号	〒					
ご住所						
お電話番号						
お届け希望	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時

[ご依頼主様]

商品名	価格	個数	ギフト希望など、備考	当店記入欄
ビーフシチュー	2,500円			
野菜マリネ	1,000円			
一休寺納豆マカロン(10個入り)	2,500円			
塩サブレ(12枚入り)	2,000円			
その他()				
その他()				

レストラン ルスティク Fax : 0774-46-9178

- 受信から2日以内に必ず、お返事のFAXかお電話をいたします。
- 万が一、連絡がない場合には、お手数ですが、ご確認の電話か再ファックスをお願いいたします。
- おかげ間違いに十分ご注意くださいませ。

memo