

京料理 美濃吉 受付行 注文書
注文専用FAX 03-5617-5642

ご記入日				ご注文・ご変更はご利用日の 3日前18:00 までにご利用 いたします
お届け日				
お客様名				ご担当者
お届け先	〒			
メールアドレス			電話1	
FAX			電話2	

お届け時間		備考
ご希望のお届け時間を下記より選び○印をご記入ください		※配送についてご希望などありましたら下記にご記入ください
配達区分①	10:30～11:30	
配達区分②	11:00～12:00	
配達区分③	12:00～13:00	
配達区分④	13:00～14:00	
配達区分⑤	16:00～17:30	
配達区分(特)	その他()	←ご希望の時間を記入ください

商品名	税込単価	個数	合計	備考
手提げ袋	33円			
合計				

お支払いについて					
ご希望の項目を下記より選び○印をご記入ください				領収書について	
お支払 方法	現金	領収書	要	宛名 但書	
	クレジット		不要		

その他連絡事項

【個人情報の取り扱い利用目的について】ご記入いただいた情報は商品のお届けにのみ使用します
 【個人情報の提供・委託について】当社は法令で認められる場合を除きご本人の事前の同意なく第三者へ提供することはありません