

《 ご注文書 》

ご注文日 令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店	令和 年 月 日 () : を希望		
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ) 様		(ご担当者様) 様
ご住所	(フリガナ) 〒 -		
TEL	-	-	用途 <input type="checkbox"/> 会議/研修 <input type="checkbox"/> 接待/来客 <input type="checkbox"/> 法事/法要 <input type="checkbox"/> 祝事 <input type="checkbox"/> イベント/行事 <input type="checkbox"/> 建前 <input type="checkbox"/> スポーツ/大会 <input type="checkbox"/> その他()
携帯	-	-	
FAX	-	-	
届先住所	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他お届け⇒		
当日連絡先	-	-	
支払方法	<input type="checkbox"/> ご来社時 <input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 後日払い(請求書) <input type="checkbox"/> クレジット・電子マネー		
書類宛名	<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"/> 看板 <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> その他【 】		
その他 ご要望			

※ご予約の当日キャンセルは100%のキャンセル料を頂戴しておりますのでご了承ください。

No	ご注文商品名	数量	単 価	金 額	摘 要
小 計					
消費税					
合 計					

料理部 吉祥 きちじょう
お電話にお問い合わせください
☎0120-84-81-84
株式会社 魚吉 〒023-644-8215 〒023-644-8218 〒990-0831 山形市西田1丁目2-6