

< F A X 注文書 >

F A X 送信日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 来店	<input type="checkbox"/> 宅配 <small>タクめし対応 お客様負担 300円</small>	年 月 日()	:	~	:	の間を希望
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様名)				
	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"/> お祝い <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会 その他()		
携帯電話	-	-				
FAX	-	-				

品名	単価	個数	金額
消費税			
合計			

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→	住所
当日連絡先	様 - -	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(納品時に現金払い) <input type="checkbox"/>	
書類の宛名		
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()	

その他特記事項

※タクめしの場合は、秋田県プレミアム飲食券、
秋田市応援クーポン券 GoToEat 券は利用できません。

◆ご注文ありがとうございます。
FAX到着後、注文確認のお電話をさせていただきます

受注確認担当者