

FAX番号 020-4625-4379

お届け日・お名前・ご連絡先・お届け先・お支払方法などご記入お願い致します

◆お届け日	年 月 日 ()
◆お届け時間	時 分から 時 分まで
◆お名前 (会社名・グループ名)	
◆ご担当者様名・ご連絡先	お名前: _____ ご連絡先: _____
◆お届け先ご住所	〒 _____
お届け先名、ビル名、会場名 など	
◆お届け先名	<input type="checkbox"/> 依頼元と同じ <input type="checkbox"/> 異なる:
◆お届け先のご担当者名・ご連絡先	<input type="checkbox"/> 依頼元と同じ <input type="checkbox"/> 異なる (氏名、連絡先):
◆お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 請求書
※領収書が必要な場合	宛名
	但書

▼ご希望の商品名と個数をご記入下さい。

商品名	個数

◆備考	
-----	--

※注文は、折り返しお電話でのご注文確認後に確定となります。(1営業日以内にご連絡させていただきます)

旬菜 桜小路

〒330-0856

埼玉県さいたま市大宮区三橋1-348-5

TEL:048-654-7775

FAX:020-4625-4379