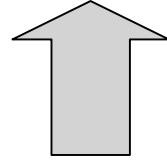


FAX 043-248-9915



恵方巻 FAX申込書

お客様名(会社名)					
ご担当者様	※会社様の場合はご担当者名、部署名もご記入ください				
ご住所					
お電話番号	()				
お届け日	/ ()	希望お届け時間 ※丸で囲って下さい。	11:30 ~12:00	14:30 ~15:00	17:30 ~18:00
商品	海鮮恵方巻 (1,000円)		恵方巻 (800円)		
数量		本			本
金額		円			円

合計		円
----	--	---

※領収書が必要な場合は下記にもご記入下さい。

領収書有無	有		無	
領収書宛名				

ご注文は、お電話でも承ります。

043-241-1530

ご注文、ご予約は1/28まで承ります。

