

京大和のお弁当 ご注文用紙

FAX 075-541-1127

ご注文日 月 日

お届け日時	年 月 日 () 時間 :
ご依頼主様	ご住所: 〒
	TEL: FAX:
	お名前 様 携帯
	領収書お宛名
お届け先 <input type="checkbox"/> 同上	ご住所: 〒
	名称(目印等)
	TEL: FAX:
	お名前 様 携帯
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 事前振込

商品名	単価	数量	金額	備考
錦重(にしきがさね)	5,000 円			
竹風(ちくふう)	3,000 円			
		合計		円

ご要望事項がございましたらご記入ください

※受信後2日以内に確認のお電話、またはFAXにてご返信申し上げます

京大和受注印

※こちらからお電話、またはFAXの返信により、ご注文を確定させていただきます。