スワン パーティサービス<ケータリング>

SWAN

FAX 仮予約シート

仮予約は下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りください。折り返し確認のご連絡をさせて頂いてご注文手続きの完了とさせていただきます。

■お客様名: □個人・□企業・□団体	■ご担当者:（ふりがな）	■役職名:
■ご住所:		
■ご連絡先電話番号: □自宅・□勤務先・□携帯	■メールアドレス:	
■お届け場所:　同上　/		
■お届け日時:　年　月　日（　）　時頃		
■ご利用目的:		

商品名	価格(税込)	数量	備考

■ご精算方法:	当日現金　・　請求書（　銀行振込　・　後日集金　/　）・他（　）
■ご精算宛名:	お客様名と同じ　・

お客様のご要望に合わせたお料理を心がけております。なるべくご記入ください。

■以前にスワンのケータリングサービスをご利用いただいたことがありますか?

はい（　いつ頃　・　お届け先　）　・　いいえ　・　不明

■詳細パンフレットをお送りしますか?　希望する　・　希望しない

■ご希望・ご質問についてお寄せください。

FAX

027-254-6915

スワン パーティサービス TEL.027-253-3360