

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。折り返し確認の返信をさせていただいて、ご注文の手続きの完了となります。

ふりがな ■お客様名: ☐ 個人・ ☐ 企業・ ☐ 団体 (※いずれかに ☒ を付けて下さい)	ふりがな ■ご担当者: 	■役職名:
■ご住所: 		
■電話番号: ☐ 自宅・ ☐ 勤務先・ ☐ 携帯電話 (※いずれかに ☒ を付けて下さい)	■FAX番号: 	■メールアドレス
■お届け場所: ☐ 上記住所にお届け / ☐ お届け先ご住所 ※いずれかに ☒ を付けて下さい		
■お届け日時: 年 月 日 () 時 ～ 時の間		
■ご利用目的: 		
■使い捨て容器回収については100個以上のご注文にて、ご希望の場合承ります。(電話にてご確認ください) ■数量のご変更は前日午前中を締め切りとさせていただきます。 ■日にちによってはお受けできない場合もございます。ご了承ください。		

[illegible]

■ご精算方法:	☐ 当日現金 ※いずれかに ^① を付けて下さい	☐ 請求書（銀行振込）
■ご清算宛名:	☐ お客様名 ☐ 他（ ※いずれかに ^① を付けて下さい	

■ 返信欄

.....

担当()

料理趣向：お客様のご要望に合わせたお料理を心がけております。なるべくご記入お願い致します。

■ 年齢層：	歳代～	歳代
■ 男女比：	☐ 男性 / ☐ 女性	% ※いずれかに ^① を付けて下さい
■ 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	※いずれかに ^① を付けて下さい
■ ご希望または不要な料理や食材がございましたらご記入下さい。		

2024年3月現在

FAX
027-253-5368

おべんとう工房 雪月夢/TEL.027-253-7900