

おせち料理申込書

(の箇所は を入れてください)

FAX 082-262-5270

お申込個数	山福 和洋折衷 2 段重 (2~3 人前)	個
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 来館支払い (現金)	
永年勤続加入者優待券 利用枚数	1 枚5,000円分	枚
配達日	1 2 月 3 0 日 (土) ※時間指定はできませんのでご了承ください。	

お 申 込 み 人	ふりがな	
	氏名	様
	住所	〒 -
	電話/携帯	※日中ご連絡の取れる番号をご記入ください。 () -
	FAX	() -
	勤務先	

お 届 け 先	<input type="checkbox"/> お申込み人住所と同じ	
	ふりがな	
	氏名	様
	住所	〒 -
電話/携帯	※12/30 (又は12/31) にご連絡の取れる番号をご記入ください。 () -	