

# 【祇園 川上 お節料理申込書】

※ご注文はFAXにてお願い申し上げます。 **FAX:075-561-8561**

お届け先①				送り主①			
ご住所	フリガナ			ご住所	フリガナ		
	〒				〒		
TEL	- -			TEL	- -		
FAX	- -			FAX	- -		
お名前	フリガナ		種類	数量	お名前	フリガナ	
	様		①	個		様	
			②	個			

お届け先①				送り主①			
ご住所	フリガナ			ご住所	フリガナ		
	〒				〒		
TEL	- -			TEL	- -		
FAX	- -			FAX	- -		
お名前	フリガナ		種類	数量	お名前	フリガナ	
	様		①	個		様	
			②	個			

お届け先①				送り主①			
ご住所	フリガナ			ご住所	フリガナ		
	〒				〒		
TEL	- -			TEL	- -		
FAX	- -			FAX	- -		
お名前	フリガナ		種類	数量	お名前	フリガナ	
	様		①	個		様	
			②	個			

店頭渡しご希望のお客様:

[お届け先①]にご記入の上、右を○でお囲み下さい。【店頭渡しご希望】ご注文合計数 個

【店側使用欄】

おせち代	送料	合計振込金額
こちらの金額を振り込みください。		

<p style="text-align:center">様</p> <p>ご注文をいただき、ありがとうございました。 確かに承りました。 返信日: 月 日</p>	<p style="text-align:center">様</p> <p>ご入金いただき、ありがとうございました。 返信日: 月 日</p>
--	---