自由学園食事研究グループ注文用紙

TEL 042-422-3336

FAX 042-424-6222 ←FAX番号のお間違いにご注意ください

2025 HP

ご依頼主 (請求先)	確認の連絡を差し上げますので必ずお書きください 4日以内に連絡がない場合FAXが未着の場合もございますのでお手数ですがお問い合わせください		
ふりがな		TEL	
お名前	様	FAX	
ふりがな	〒		
ご住所			
だ い し ょ う が く	☐ 初回ご注文の方⇒ ☐ 代金引換にてお支払い または ☐ 事前振込み		ご来店にて
	☐ 2回目以降の方⇒ ☐ 代金引換にてお支払い または ☐ 振込み (後払い)		お支払い 月 日

*初回のご注文は代金引換、または事前にお振込みいただき入金確認後の発送となります

お届け先①	品名	数	単価	小計	お届け日時
TEL					準備でき次第発送
ふりがな 〒					月 日 着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中
					12～14時
ふりがな お名前 様	祝儀のし ☐ 内祝 ☐ 御祝 ☐ 御礼 ☐ 無地のし 不祝儀のし ☐ 志 ☐ 御供 ☐ 不祝儀用リボン ☐ 手提げ袋 枚 ☐ 袋入りクッキー用紙袋 枚 ※短冊のしは缶入りクッキーにおつけします				14～16時
					16～18時
					18～20時
					19～21時

お届け先②	品名	数	単価	小計	お届け日時
TEL					準備でき次第発送
ふりがな 〒					月 日 着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中
					12～14時
ふりがな お名前 様	祝儀のし ☐ 内祝 ☐ 御祝 ☐ 御礼 ☐ 無地のし 不祝儀のし ☐ 志 ☐ 御供 ☐ 不祝儀用リボン ☐ 手提げ袋 枚 ☐ 袋入りクッキー用紙袋 枚				14～16時
					16～18時
					18～20時
					19～21時

お届け先③	品名	数	単価	小計	お届け日時
TEL					準備でき次第発送
ふりがな 〒					月 日 着希望
ご住所					時間指定なし
					午前中
					12～14時
ふりがな お名前 様	祝儀のし ☐ 内祝 ☐ 御祝 ☐ 御礼 ☐ 無地のし 不祝儀のし ☐ 志 ☐ 御供 ☐ 不祝儀用リボン ☐ 手提げ袋 枚 ☐ 袋入りクッキー用紙袋 枚				14～16時
					16～18時
					18～20時
					19～21時