

FAXご注文シート

天むす・すえひろ 大阪本店

TEL 06-6936-1800

お手数ですが必要事項をご記入の上、FAXでご送信ください。

折り返し、確認のご連絡を入れさせていただきます。

6:30～17:30(平日) 6:30～9:00(土・日・祝) 元旦のみ休業

お届け日時	年 月 日 ()		時 ～ 時	
お受取方法	配達 ・ ご来店 (※ご来店の場合は6:30～15:00の間でご指定願います。15:00以降については応相談。)			
お客様情報	フリガナ		フリガナ	
	貴社名 部署名		お名前	
	ご住所	(〒 -)	TEL	() -
			携帯	() -

(お届け先が上記住所と異なる場合は、こちらにご記入願います)

お届け先	フリガナ		フリガナ	
	名称		お名前	
	ご住所	(〒 -)	TEL	() -
			携帯	() -

お支払方法 (□のどちらかにチェックしてください)	☐ お届け時に現金支払		領収書(要・不要)	
			領収書のお宛名()	
	☐ 銀行振込		請求書(要・不要)・(お届け時に手渡し・郵送)	
連絡方法 (□にチェックしてください。複数可)	☐ お電話		☐ 携帯電話	
	☐ FAX (FAX番号 - -)			
	☐ メール (メールアドレス:)			

ご注文内容	商 品 名	数 量	単 価	金 額
	天むすエビ		¥940	
	天むすミックス		¥940	
	天むすエビ3個入り		¥630	
		合 計		

ご要望・ご質問欄(請求書の送付先が上記と異なる場合等、ご記入願います)

※配送料についてはお問い合わせください。

※お届け先、数量、時間帯によって配達をお受け出来かねる場合がございます。

※ご注文の数量変更・キャンセルにつきましては、必ずお電話にてご連絡ください。

<弊社使用欄>

受注日	年 月 日 ()	担当:	配 達	
確認日	年 月 日 ()	担当:		担当 ()
準 備				