

【母の日注文シート】

お届け日時	2018年 5月 13日 (日)		
お届け先	施設名:		
	住所:		
	<input type="checkbox"/> 10:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 15:00~17:00 よりお選びください		
商品名	<input type="checkbox"/> 六角折箱二段重膳	3980円 税込	個
	<input type="checkbox"/> おうぎ折箱一段弁当	1580円 税込	個
	その他のお弁当も承ります		個
			個
【お茶】	麒麟生茶 500ml	120円	個

会社名			
氏名			
電話番号			
決済方法	<input type="checkbox"/> 代引き	<input type="checkbox"/> クレジット	<input type="checkbox"/> 領収書

【その他ご要望（配達時の引渡し方法の詳細や、アレルギー等のご要望がございましたらご記入ください。）】

ピックアップ時間	配達員	

【FAX番号】 0586-64-5822 迄お送りください

店舗名 神楽饗 一宮市本町3-3-21	受注者名	
---------------------	------	--