

おせち料理 お申し込み票

お申込日 2019年 月 日

お申込者 (ご依頼主)	フリガナ 氏名	会社名
	様	ご請求書 要・不要
	TEL.	FAX.
住所 〒 - 都道 府県		

商品名	価格	数量	金額	お届け先 ○をお付けください
<input type="checkbox"/> おせち三段重	39,960円(税込)	個	円	1・2・3
<input type="checkbox"/> おせち一段重	15,120円(税込)	個	円	1・2・3
<input type="checkbox"/> リユース割引(三段重のみ)	1,000円 引	個	△ 円	
<input type="checkbox"/> ご優待(早割・)	円 引		△ 円	
<input type="checkbox"/> 宅配料			円	
合 計			円	

お届け先 1	<input type="checkbox"/> お申込者と同じ		<input type="checkbox"/> ご来館 <input type="checkbox"/> 宅配(午前・午後) 宅配料 円
	フリガナ 氏名	TEL.	
	住所 〒 - 都道 府県	様	
お届け先 2	フリガナ 氏名	TEL.	<input type="checkbox"/> ご来館 <input type="checkbox"/> 宅配(午前・午後) 宅配料 円
	住所 〒 - 都道 府県	様	
	フリガナ 氏名	TEL.	
お届け先 3	フリガナ 氏名	TEL.	<input type="checkbox"/> ご来館 <input type="checkbox"/> 宅配(午前・午後) 宅配料 円
	住所 〒 - 都道 府県	様	
	フリガナ 氏名	TEL.	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> ご来店(現金・カード・JALクーポン) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留
銀行振込口座	みずほ銀行 川崎支店 普通口座4565347 口座名 株式会社住販サービス(カブシキガイシャジュウハンサービス) ※お申込者様のお名前でお振込みください。 ※お振込手数料は、お客様のご負担でお願いいたします。

※ホテル記入欄

予約番号		ご入金日 領収書NO	NO.	担当	備考
------	--	---------------	-----	----	----