



2017年和風おせち・三段重 申込書

NO,

OFJ お客様宅直送品注文書

TEL:042-520-3850

FAX:042-520-3851

御店名

※着日の指定は出来ませんのでご注意ください。
太線の枠内に楷書で、はっきりとお書き下さい

※ご予約締切日は、12/5(火)午前中でございます。ご注意願います！

| | | |
|------------------|-----------------------------------|------------------|
| 商品番号 | 7655 | 商品名：祇園元勢の京の和風おせと |
| ご依頼主 (お申込み人様) | 氏名 | |
| | 〒 _____ TEL (_____) (_____) | |
| | 住所(都道府県からご記入下さい) _____ 都 道 府 県 | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|----|
| お届け先 ご希望お届け日 12/30(土) 12/31(日) | 氏名 | | 個数 |
| | 〒 _____ TEL (_____) (_____) | | |
| | 住所(都道府県からご記入下さい) _____ 府 県 都 道 | | |
| | のし： 要 不要 | | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|----|
| お届け先 ご希望お届け日 12/30(土) 12/31(日) | 氏名 | | 個数 |
| | 〒 _____ TEL (_____) (_____) | | |
| | 住所(都道府県からご記入下さい) _____ 府 県 都 道 | | |
| | のし： 要 不要 | | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|--|----|
| お届け先 ご希望お届け日 12/30(土) 12/31(日) | 氏名 | | 個数 |
| | 〒 _____ TEL (_____) (_____) | | |
| | 住所(都道府県からご記入下さい) _____ 府 県 都 道 | | |
| | のし： 要 不要 | | |

※北海道は、割増送料¥648/件 北東北(青森、秋田、岩手)は、¥216/件を加算させていただきます。

※お届けはクール宅急便(冷凍)となっております。送料込み(全国発送可)。

※商品は化粧箱に入れてお届けします。開封後は冷蔵庫又は冷凍庫に保管下さい。

※解凍は冷蔵庫で約18時間かかります。

※季節商品ですので内容の一部が変更になる場合もございます。

※ご記入頂いたご住所・お電話番号は、配達及び当店からのご連絡のみに利用させていただきます。

| | | | | | |
|--------|-----|-----|-----|-----|------|
| OFJ処理欄 | | | | | |
| No. | 受注日 | 受注日 | 発注日 | 売計上 | 発送確認 |
| | | | | | |