

お弁当・お寿司・仕出し料理の



株式会社

九寿

こちらをプリントアウトしてご記入の上送信してください。



0138-46-0606

■ご注文内容

商品名	数量

■お客様情報

ご氏名	-----			
	〒 □□□-□□□□			
ご住所	-----			

ご連絡先	TEL	()	携帯電話	()
	FAX	()		

- 上記※印欄は必ずご記入ください。
- マンション名、団地名、○号棟○号室等は出来る限り詳しくご記入ください。

■発送先

ご氏名	-----			
	〒 □□□-□□□□			
ご住所	-----			

■お支払い方法

お支払は以下の方法からお選びいただけます。いずれかに○印をお願いします。

- ご注文と同時に支払い
- お届け時に支払い
- お支払いのちお届け／ご入金確認後の発送

■到着希望日

配達希望日	月	日	配達時間	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後
-------	---	---	------	-----------------------------	-----------------------------