# FAXお料理注文用紙

ご依頼主

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| お名前 | |
| お電話番号 | FAX |
| 日中連絡お電話番号(確認用) | |
| 〒<br>ご住所<br>(マンション名、建物名まで詳しくお書きください。) | |
| E-mail | |

お届け先(ご依頼主と違う場合にご記入ください。)

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| お名前 | |
| お電話番号 | FAX |
| 日中連絡お電話番号(確認用) | |
| 〒<br>ご住所<br>(マンション名、建物名まで詳しくお書きください。) | |
| E-mail | |

ご注文商品

| 商品番号 | 品　名 | 個　数 | 単　価 | 金　額 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計金額 | | | | |

ご用途

□慶事　□葬儀　□法要　□会合　□パーティー　□その他(　　)

お届けご希望日時

| 月 | 日 | 午前・午後 | 時 | 分 |
|---|---|---|---|---|

久松料理センター(仕出し会席料理・寿司会席)
〒108-0023　東京都武蔵野市境南町1-3-10
ご予約・お問合せ（フリーダイヤル） TEL:0120-31-6161　FAX:0120-23-6165

有限会社久松