



FAX 予約シート

※この予約シートのご使用は前日 17:00 までをお願い致します。

お届け日 年 ____ 月 ____ 日()曜日

配達時間 (:) ~ (:)迄

商品名	個数	商品名	個数

ご社名			
ご部署名			
ご担当者名			
ご住所	〒 -		
電話番号	内線()	FAX	
別途 お届け先	〒 - 当日(ご連絡先)TEL() - ご担当者 様		
領収書宛名			
コメント			

※数量の追加、減少は当日配達指定時間3時間前まで対応可能です。(旬彩御膳・オードブル・寿司を除く)
但し、配達時間がAM9時までの場合は前日の17時までとさせていただきます。

お客様からの御予約発注は、優先 確実に御対応させていただきます。

ご不明な点がございましたら、御遠慮なくお問い合わせください。TEL06-6838-5100

ご馳走屋惣兵衛 新大阪店

FAX (06)6838-6022