



# 出張会席専門店 森盛 FAX ご注文用紙

※ご予約は納品指定日の3日前迄。数量の変更は前日午前中迄承ります。  
※パンフレットご希望の時もこの用紙をご利用ください  
※ご住所はマンション名、建物名まで詳しくお書き下さい。 \_\_\_枚目/\_\_\_枚中

パンフレットご希望の方は(要)を○で囲んでください ( 要 )

## ご依頼主

ふりがな※		ご住所※	〒	-
お名前※				郡
電話番号※				市
FAX番号				町
携帯番号				丁目
			番	号

## お届け先

※ご依頼主と違う場合にご記入下さい。  
※ご住所はマンション名、建物名まで詳しくお書き下さい。

ふりがな※		ご住所※	〒	-
お名前※				
電話番号※				

お届け日※	年	月	日	曜日	お支払い方法※ どちらかにチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/> 商品お届け時に現金払い <input type="checkbox"/> 商品お届け後に銀行振込
お届け時間※			時	分	

## ご注文内容

商品番号	品名	単価(税別)	数量	金額(税別)

※合計金額に別途消費税がかかります。

合計(税別) ¥

森盛 FAX番号:0495-24-1454(FAX年中無休24h受付)