



# 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(税込)	数量	金額(税込)
合計(税込)				¥

森盛 FAX番号:0495-24-1454(FAX年中無休24h受付)