

京懐石 和光菴 FAX 注文書

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒	—
※マンション名、建物名までお書き下さい。		
お電話番号	()	—

お届け先 ※ご依頼主様と違う場合にご記入ください

ふりがな		
お名前		
ご住所	〒	—
※マンション名、建物名までお書き下さい。		
お電話番号	()	—

お届け日時 令和 年 月 日() (AM・PM) 時 分			
<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 会合 <input type="checkbox"/> その他()			
お料理内容	料理名 (番号・アルファベット)	金額	数量
			個
			個
			個
			個
			個
			個
備考			

京懐石 **和光菴**

FAX 06-6774-8122

TEL 0120-11-5680