

# しぐれ煮 ご注文書

送信方向

● ご注文日

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

FAX でご注文の場合は弊社より確認の連絡をさせていただきます。

ご依頼主様	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	電話番号 (日中ご連絡先)
	フリガナ _____	FAX 番号 _____
	お名前 _____ 様	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 店頭にて
		お振込予定日：ご来店予定日 _____ 月 _____ 日

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ①	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	しぐれ煮 887 詰め合わせ	個	円
	フリガナ _____			
お名前 _____		のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )		
配送希望 なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/>	月 _____ 日 _____	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。	

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ②	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	しぐれ煮 887 詰め合わせ	個	円
	フリガナ _____			
お名前 _____		のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )		
配送希望 なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/>	月 _____ 日 _____	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。	

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ③	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	しぐれ煮 887 詰め合わせ	個	円
	フリガナ _____			
お名前 _____		のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )		
配送希望 なし <input type="radio"/> あり <input type="radio"/>	月 _____ 日 _____	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。	

--

## 有限会社 京香

振込先銀行：東邦銀行  
支店名：郡山営業部  
口座番号：普通 2256058  
口座名義：( ) キョウカ

※振込手数料はお客様負担をお願いいたします。  
※ご入金確認後の発送となります。  
※お振込用紙はございませんのでご了承ください。

すき焼 しゃぶしゃぶ 京香

FAX 024-925-1144

# 女将漬け ご注文書



● ご注文日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

FAX でご注文の場合は弊社より確認の連絡をさせていただきます。

ご依頼主様	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	電話番号 (日中ご連絡先)	
	フリガナ _____	FAX 番号 _____	
	お名前 _____ 様	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 店頭にて	
		お振込予定日：ご来店予定日 _____ 月 _____ 日	

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ①	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	2袋セット	個	円
	フリガナ _____	3袋セット	個	円
	お名前 _____	4袋セット	個	円
電話番号 _____	のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )			
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり _____ 月 _____ 日	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。		

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ①	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	2袋セット	個	円
	フリガナ _____	3袋セット	個	円
	お名前 _____	4袋セット	個	円
電話番号 _____	のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )			
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり _____ 月 _____ 日	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。		

<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ場合は☑にチェックをお願いいたします。		商品名	数量	金額
お届け先 ①	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	2袋セット	個	円
	フリガナ _____	3袋セット	個	円
	お名前 _____	4袋セット	個	円
電話番号 _____	のしをご希望の方は☑にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> その他( )			
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり _____ 月 _____ 日	指定なし・午前中・14-16時 16-18時・18-20時 19-21時	のし名入れ _____ 記入欄に記入がない場合はお名前が入りませんのでご注意ください。		

--

## 有限会社 京香

振込先銀行：東邦銀行  
支店名：郡山営業部  
口座番号：普通 2256058  
口座名義：オオノカツヒサ

※振込手数料はお客様負担をお願いいたします。  
※ご入金確認後の発送となります。  
※お振込用紙はございませんのでご了承ください。