

# 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、建物名まで詳しくお書き下さい。		
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、建物名まで詳しくお書き下さい。		
お電話番号	( )	—

お届け日時	平成	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