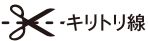


恵方巻お申し込み用紙

お申込日	平成 31年 月 日 ()		
お名前	フリガナ		
ご住所	□□□-□□□□		
ご連絡先	ご連絡の取りやすいお電話番号をご記入ください () -		
お受け取り日時	ご希望日に○印をつけてください <input type="checkbox"/> 2/1 (金) <input type="checkbox"/> 2/2 (土) <input type="checkbox"/> 2/3 (日)		<11時~22時> ご希望の時間をご記入ください <input type="text"/> 時頃
長さ	穴子入り恵方巻	海老天レタス巻	極上海鮮巻
約18cm	①本 800円 本	①本 800円 本	①本 1,800円 本
ハーフサイズ 約9cm	①本 500円 本	①本 500円 本	①本 1,000円 本
合計			円(税込)

※価格はすべて税込です ※ご記入いただいた個人情報は、業務上必要な範囲で利用し、第三者への提供はいたしません



お名前

合計

円

受取日時
2/

時頃

長さ	穴子入り恵方巻	海老天レタス巻	極上海鮮巻
約18cm	①本 800円 本	①本 800円 本	①本 1,800円 本
ハーフサイズ 約9cm	①本 500円 本	①本 500円 本	①本 1,000円 本

お客様控え