

お申し込み日 月 日

中華おせち&お持ち帰り料理 申込書 (FAX可)

お申し込み者

住 所 〒

都道
府県

市町
村

フリガナ

お名前

様

電話番号

《おせち》

《テイクアウトご希望のお料理名》
※ランドメニューよりお選び下さい。

《テイクアウトご希望の日時》

《数量》 個

《数量》 個

月 日

おせち商品のお渡し方法

○印をつけて下さい

店 頭

クール便

※お料理はテイクアウトのみとなります。

※おせちのお渡しは 12月30日となります。
(10:00~15:00まで)
(発送は 12/31 着の予定です)

おせちお届け先

※お届け先が異なる場合のみご記入ください

住 所 〒

お名前

電話番号

お支払い方法のご案内

おせちお申し込み時 銀行振込

テイクアウト 店頭で商品のお渡し時となります。

銀行振込口座

古川信用組合 吉岡支店 普通 3408770 「中華料理 大清」

備考

FAXでのお申し込みは 022-345-6688

※E-mail でのお申し込みは info@tai-shin.net