

ヒンナ日替り弁当 F A X 注文書

ヒンナFAX番号 0157-57-5625

FAX送信日 令和 年 月 日

下記のとおり注文いたします。

ご担当者様(または会社名等)	
お届け先住所	〒 - 北見市
電話番号	
お届け日	令和 年 月 日
お届け時間 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 1 便 (11:00~12:00の間にお届け)
	<input type="checkbox"/> 2 便 (12:00~13:00の間にお届け)
お支払い方法	現金のみとなります
領収書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (宛名)
テイクアウトのお客様	お渡し時間 (11:30~13:30の間) 時 分 頃

品名	数量	単 価	合計
		500	

- ※ ご注文はお届け日の2営業日前(15:00)までにお願いします。
(水曜日お届けであれば月曜日までにご注文してください)
(月曜日お届けであれば土日祝日をまたぐので木曜日までにご注文してください)
- ※ 4個以下のご注文の場合はテイクアウトのみとなります(お渡し時間11:30~13:30)
- ※ 1便2便ともに細かな到着時間指定(例:11:30に届けてほしい等)はできません。
- ※ 置き配をご希望の場合はご相談ください。
- ※ キャンセルされる際は前日15時までにご連絡ください。