

お盆オーダブル注文書

申し込み日 2019年 月 日

ご依頼人様	フリガナ	(姓)	(名)	ご住所 〒(-)
	お名前			都・道・府・県
	ご連絡先	TEL		市・町・村 区
		携帯		
清月記メモリアルライフクラブ会員登録の有無 会員 (会員番号 -) ・ 非会員				

※会員番号は、おわかりになる方のみご記入ください。

商品名	金額(税抜)	会員価格(税抜)	個数	小計
特選オーダブルA	10,000円	9,500円	個	円
特選オーダブルB	7,000円	6,650円	個	円
特選オーダブルC	5,000円	4,750円	個	円
温パックオーダブル	10,000円	9,500円	個	円
サンドウィッチ	3,000円	2,850円	個	円
穴子ちらし	3,000円	2,850円	個	円
五目餡かけ焼きそば	3,000円	2,850円	個	円
合計金額(税抜)				円

※ご注文は、配達日より2日前までとさせていただきます。

ご配達日時	配達日	<input type="checkbox"/> 8月 9日(金) <input type="checkbox"/> 8月10日(土) <input type="checkbox"/> 8月11日(日) <input type="checkbox"/> 8月12日(月) <input type="checkbox"/> 8月13日(火) <input type="checkbox"/> 8月14日(水) <input type="checkbox"/> 8月15日(木) <input type="checkbox"/> 8月16日(金)	<input type="checkbox"/> 午前10時~12時 <input type="checkbox"/> 午後13時~16時
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お支払い済(ご入金日: 月 日/領収証No. <input type="checkbox"/> その他	
	お届け先	フリガナ (姓) (名) ご住所【ご自宅・ご勤務先(会社名/)】 お名前 〒(-) <small>お申込者様と同一の場合は「同上」とご記入下さい</small> ご連絡先 TEL 市・町・村 区 携帯	

お振込先	七十七銀行 長命ヶ丘支店 普通 5083940 株式会社 清月記
	お振込者様名は、お申込者様のフルネームでお願いいたします。 振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承下さい。