

# FAX 044-366-8591

BBQひまわり注文書

注文日 平成 年 月 日

## お客様情報

フリガナ		フリガナ	
お名前		会社名	

ご住所	〒 _____
-----	---------

電話番号		携帯番号	
------	--	------	--

※当日連絡可能な番号

お届け日時	平成 年 月 日	時 分
-------	----------	-----

お届け先

大井埠頭中央海浜公園

## 注文内容

商品名	数量	金額

当社からの注文確定の連絡方法をひとつ選び、番号又はアドレスを記載して下さい。

<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール ( _____ )
--

備考(連絡事項、ご要望等ありましたらご記入下さい。)

--