

FAX
送信

◆申し込み書

ご希望日	月 日	お届け時間	時頃
		お引取時間	時頃

ご希望のお弁当商品名と、 金額、個数をご記入下さい	商品名	金額	個数
		円(税抜)	個
		円(税抜)	個
		円(税抜)	個
		円(税抜)	個
		円(税抜)	個
		円(税抜)	個
合計		円(税抜)	個

ご予約名	会社名	個人名
	様	様
ご住所	〒 -	
ご連絡先	(ご自宅 ・ 会社) TEL - -	携帯 TEL - -
お支払方法	ご希望のお支払方法に○印で囲んでください。 現金 ・ クレジットカード ・ 請求書	
備考	(アレルギー等、ご要望があればご記入ください。)	
返信欄 (千里山荘で記入します。 お客様での記入は不要です。)	受付日 / 印	



千里山荘
CHISATO SANSOU

〒939-2622 富山市婦中町千里 5866

TEL **076-469-2900** FAX **076-469-9123**

メールからのご予約も承ります

info@chisatosansou.co.jp

●配達可能エリアについて・・・富山市内は 20,000 円以上のご注文から配達可能。その他の地域については HP の「配送エリアについて」のページでご確認頂くか、お問い合わせください。