

FAXご注文書

ご注文送信日 年 月 日

●ご注文者様情報

会社名	
フリガナ	電話番号 ()
ご担当者お名前	FAX 番号 ()
様	メールアドレス @

●お届け先情報 ※受取りご担当者名と携帯電話番号は必ずご記入ください

ご住所 〒	
現地受取りご担当者お名前	携帯電話番号 ()
お届け日 月 日 ()	お届け希望時間 午前 午後 時 分

●ご希望の商品をお選びください

チェック	商品名	単価(税込)	数量
<input type="checkbox"/>	壱虎 秘伝タレ中落ちカルビ弁当 (ハンバーグ入り)	1,900 円	個
<input type="checkbox"/>	壱虎 秘伝タレみすじ (赤身) 弁当 (ハンバーグ入り)	1,900 円	個
<input type="checkbox"/>	壱虎 A4 和牛うちもも & 国産牛ともさんかく弁当	2,900 円	個
<input type="checkbox"/>	壱虎 和牛中落ちカルビ & 国産牛しんたま弁当	2,900 円	個
<input type="checkbox"/>	壱虎 国産牛サーロイン & 和牛中落ちカルビ弁当	4,200 円	個
<input type="checkbox"/>	壱虎 A5 黒毛サーロインステーキ弁当 新潟米「新之助」	16,500 円	個
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
●お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 請求書 (法人のみ)		合計金額	円

受領印

備考欄



※店舗より合計金額と受領印を入れて FAX が届いて注文完了とさせていただきます。