

お客様名 (会社・団体名)	様				
ご担当者様	所属・役職:	お名前:	様		
ご注文者様 住所	〒 -				
お電話番号	- -	FAX番号	- -		
メールアドレス	@				
お届け日	月 日 ()				
お届け場所	<input type="checkbox"/> ご来店 時頃 平日 9:00～16:00 10%OFF(お弁当お茶のみ) 土日祝 9:00～14:00		<input type="checkbox"/> 配達 下記のご記入をお願いします		
	〒 -				
	ビル名	会議室・部屋名等			
法事	お経の開始時刻	:	お年忌 回忌 御葬家様 家様		
お届けのお時間	お経の時間を考慮してお届けいたします。 直接お渡しできない場合は、お寺様に預かって頂きます。 その場合、お支払いはお振込みでお願い致します。		例)法事11:00～ お寺様へ9:00～11:15のお届け : ～ :		
当日お受け取り ご担当者様	<input type="checkbox"/> ご担当者様と同じ <input type="checkbox"/> 違う場合 → 様		当日連絡先 ☎ - -		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書で後日振込(当日お渡し・郵送) <input type="checkbox"/> クレジットカード払い(事前)決済メールを送ります。 <input type="checkbox"/> 領収書で当日集金(ご来店の方は請求書払いがクレジットカードのみとなります)				
	<ご新規様> ※初めてご利用の方は御利用日3日前正午までにお支払いお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 請求書で事前振り込み(メール・FAX) <input type="checkbox"/> クレジットカード払い(事前)決済メールを送ります				
お支払先宛名	<input type="checkbox"/> お客様名と同じ <input type="checkbox"/> 違う場合 → 「」様				
ご注文内容・ 個数をご記入 下さい	記号・商品名	@	円 ×	個 =	円
	記号・商品名	@	円 ×	個 =	円
	記号・商品名	@	円 ×	個 =	円
	記号・商品名	@	円 ×	個 =	円
	袋詰代(1つ1つビニール袋にお入れ致します)@ 11円(税込) × 個 = 円				
	袋 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 → <input type="checkbox"/> ビニール袋 @ 22(税込) × 枚 <input type="checkbox"/> 紙袋 @ 55(税込) × 枚 ※お弁当のみ袋は有料となります。お料理は予め付いております。				
	※ お持ち帰り用となるので、回収はございません。				
合計金額(税込み) 円					
備考 (仕分け・内容・ ご要望など)					

※FAX注文承り後、返信させていただき受注完了となります。

返信がない場合は、お手数ですがお電話にてご連絡お願い致します。

(株)竹酔 〒420-0068 ご注文は2営業日前正午まで 数の変更は1営業日前AM10:00まで
 静岡市葵区田町2-89-1 数以外の変更(時間や弁当の種類等)は2営業日前正午まで
 TEL 054-252-7948 (営業時間平日9:00～16:00) 葬儀はお問い合わせください
 FAX 054-255-4290 確認のお電話は営業時間内をお願いします
 MAIL: chikusuihanbai420@chikusui.co.jp ホームページ http://www.chikusui.co.jp