

# 新宿高島屋 お弁当・オードブルご注文用紙

ご予約専用FAX番号：03-5361-1954（午前11時～午後4時）

☆新宿高島屋から確認のため、お控えをFAXにてお送りいたします。お手数ですが、**折り返しFAX番号**をご記入ください。

※午後4時～翌日午前11時はFAXの受信が出来かねますのでご了承くださいませ

①御依頼主様	
ご住所	
会社名	様
お名前	様
ご連絡先	【TEL】 ( ) 【FAX】 ( )

②お届け先（①と同様の場合記入は不要です）	
ご住所	
会社名	様
お名前	様
ご連絡先	【TEL】 ( ) 【携帯】 ( )

③お届け日時	
月 日 ( ) 時 分	☆午前11時～午後6時の30分単位でご記入ください

※年末年始・繁忙期など一部の期間、お届け開始時間・お届け時間枠が変更となる場合がございます。

④ご注文商品					
商品番号	ブランド名	商品名	税込価格	数量	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
			送 料	¥	
			商品合計	¥	
			総 額	¥	

⑤ご入金方法		
<input type="checkbox"/> 前日までのご来店入金	<input type="checkbox"/> 現金による代金引換	<input type="checkbox"/> クレジットカード事前決済

⑥領収証	
<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 お宛名【 】様 但し書きをお選びください(右記のいずれかでの発行となります) <input type="checkbox"/> お弁当代 <input type="checkbox"/> オードブル代 <input type="checkbox"/> 食品代

⑦ご連絡事項	