

# 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10時～午後8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6時以降のFAXに関しましては、翌日の対応となりますので、予めご了承ください。  
**午後8時～翌日午前10時**はFAXの受信が出来ませんので、ご了承ください。

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00分から午後6時までの30分単位でご記入ください

☆年末年始・御用収め・御用初めなどの時期は、お届け時間の開始、承り単位が変更となる場合がございます。

④お届け商品					
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				¥	
合 計				¥	

※表示価格は税込繰り上げ表示でございます

⑤ご入金方法(☑をおつけください)		
<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(要・不要、但し書きに☑をお付けください)	
<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)☐お弁当代☐オードブル代☐食品代

⑦ご連絡事項	