ぎふ初寿司　手力分店

ご注文用紙

このページを印刷して FAX 送信ください。

ファックス 058-248-3353

■ お客様名（領収書のお名前）

■ お届け先住所（社名･課名・建物の目印になるものなどあれば詳しくご記入下さい。）

■ ご連絡番号（必ず連絡のつく番号をご記入ください。）

TEL　　/ FAX

■ どちらかに ☑ を付けてください。

☐ 配達希望　　☐ 領収書必要

☐ 店頭お渡し　　☐ 領収書不要

■ ご希望日時　　年　　月　　日　午前 / 午後

■ ご注文内容

（書ききれない場合は下にご記入下さい。）

■ その他

（入れてほしいもの、入れてほしくないものなど）

ご注文ありがとうございました。