ご依頼主様（ご請求先）	
	お客様氏名
	お客様ご住所　〒 （都道府県よりご記入ください）
	電話番号
	FAX 番号

※お客様からいただいた個人情報は、厳重に管理し、販売・発送業務目的意外での利用はいたしません。

お支払い方法	
	☐ **代金引換** 商品到着時に、配達員に代金をお支払いください 手数料¥324 が発生します。
	☐ **クレジットカード** カード会社を選択してください。 VISA ／ MASTER ／ JCB ／ AMEX ／ DinersClub カード番号 [　　－　　－　　－　　] ご名義　　／有効期限　　月　　年
	☐ **後払い**（総額 5 万円未満） コンビニ、郵便局、銀行から払い込み出来る払込票を、商品到着後に郵送いたします。手数料¥200 が発生します。

※ご希望のお支払い方法のいずれかに ☑ をつけてください。
※ギフトでのご注文の場合は代金引換でのお支払いは承れません。

お届け先様①		ご注文商品	個数
	ご住所　〒		
	フリガナ	のし	不要 ／ 御中元　御歳暮　御礼　御祝い　志
	お名前		内祝　粗品　そのほか（　　）
	電話番号		名入れ（　　）
	お届け希望日	お届け時間帯	午前 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

お届け先様②		ご注文商品	個数
	ご住所　〒		
	フリガナ	のし	不要 ／ 御中元　御歳暮　御礼　御祝い　志
	お名前		内祝　粗品　そのほか（　　）
	電話番号		名入れ（　　）
	お届け希望日	お届け時間帯	午前 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

お届け先様③		ご注文商品	個数
	ご住所　〒		
	フリガナ	のし	不要 ／ 御中元　御歳暮　御礼　御祝い　志
	お名前		内祝　粗品　そのほか（　　）
	電話番号		名入れ（　　）
	お届け希望日	お届け時間帯	午前 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

ご注文ありがとうございました。
後ほどこちらから確認のご連絡を差し上げます。
【ご注文確認のご連絡方法】 ☐電話　☐FAX　☐メール（アドレス　　）

旬旬食彩ダイニング 四季の食材を産地直送 元気な食材は心と体を育てます
24時間受付 FAX 0234-31-7840