

おせち料理ご注文票

HP

フリガナ			お申し込み日	月	日	
お名前	様		TEL.			
会社名 <small>(会社で注文の場合)</small>			FAX.			
ご注文	和洋おせち・32,400円(税込)		個	円		
お受取方法 ※ご来館のお客様には、ホテル利用券(2,000円)を差上げます。	<input type="checkbox"/> 来館	お受け取り時間	2018年12月31日	時頃	※午前9時より午後5時までお受けいたします。	
	<input type="checkbox"/> 配達	<input type="checkbox"/> ご自宅		<input type="checkbox"/> お勤め先		
		お届け先	お名前	様		TEL.
			住所			
※配達は鹿児島市内に限らせていただきます。 <small>但し、吉田町・桜島町・松元町・喜入町・郡山町は除きます</small>		配達時間	2018年12月31日	<input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00)	※交通事情により、ご希望の時間にお届けできない場合がございます。ご了承ください。	
		お留守の場合のお届け先	様方		TEL.	
お支払い	<input type="checkbox"/> 現金		<input type="checkbox"/> 売掛	<input type="checkbox"/> 相殺	<input type="checkbox"/> その他()	
指定領収名	<input type="checkbox"/> お名前		<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> その他()		
ご記入欄						

- 太枠の中の必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- ファックスでお申し込みの場合、濃いめに記入のうえ、下記ファックス番号へご送信ください。

お申し込みの確認として「受付番号」をご連絡致します。

<p>本日は、おせち料理のお申し込み有り難うございました。 右、受付番号をご連絡申しあげます。 お受け取りの際は受付番号を係までお申し付けください。</p>	受付番号	
--	------	--

ホテル記入欄

受付日	月	日	備考	お受け取りサイン
部署	担当			

FAX.099-255-0186
TEL.099-253-2024(予約センター直通)

■お申し込み・お問い合わせは
鹿児島 サンロイヤルホテル
鹿児島市与次郎1丁目8番10号
ホームページ <http://www.sunroyal.co.jp>