

おせち料理ご注文票

フリガナ			お申し込み日	月	日	
お名前			TEL.			
			FAX.			
会社名 (会社で注文の場合)			TEL.			
			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)を差し上げます。	<input type="checkbox"/> 来館	お受け取り時間	2019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 ※配達は鹿児島市内に限らせていただきます。但し、吉田町・桜島町・松元町・喜入町・郡山町は除きます	<input type="checkbox"/> ご自宅		<input type="checkbox"/> お勤め先		<input type="checkbox"/> 御贈答
		お届け先	お名前		TEL.	
			住所			
配達時間		2019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こともございます。ご了承ください。	
				<input type="checkbox"/> 午後(12:00~16:00)		
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、濃いめにご記入のうえ、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。

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上げます。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。	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 <https://www.sunroyal.co.jp>