



FAXご注文書

(022)-208-9720

お届け日時	年 月 日() : お届け		
※交通事情等により、お届け時間は±30分の幅を取らせて頂く場合がございます。			
お申込みお名前	(フリガナ)	(フリガナ)	
	お名前(会社名・部署名)	(ご担当者様名)	
ご住所	(フリガナ) 〒 -		
TEL	用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・来客 <input type="checkbox"/> 法事・法要	
携帯		<input type="checkbox"/> お祝い事 <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会	
FAX		<input type="checkbox"/> 上棟式 <input type="checkbox"/> その他()	

ご注文商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
合計	個	円	円
ご要望			

お届け先ご指定の場合、以下ご記入ください。

お届け先ご住所	(フリガナ) 〒 -
お届け先名称	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> お届け時に現金払い <input type="checkbox"/> クレジットカード払い <input type="checkbox"/> お振込み払い(法人のお客様)
領収書宛名	<input type="checkbox"/> お申込みお名前と同じ <input type="checkbox"/> その他宛先()

- ※FAXでの「ご注文」はご利用の「二日前まで」にお願いいたします。
- ご注文の合計金額が5,000円以上で仙台市内は無料配達を承ります。
 - お弁当をご注文の際は一種類につき3個以上でお願いいたします。
 - お弁当の「数量の変更」は、「前日の正午まで」にお願いいたします。
 - ただし、食材調達の関係上、ご利用日直前の大量のご注文はお断りする場合がございます。ご了承ください。
 - 土日祝は大変込み合いますので、ご注文をお受け出来かねる場合がございます。
 - 早めのご注文をお願いいたします。
 - FAXを受信後、コールセンターから確認のお電話を差し上げます。お電話番号はお間違い無いようご記入下さい。確認のお電話が繋がりませんとお届けができません。
 - FAXをお送りいただくから、「翌日までに確認の電話がない」という場合には、恐れ入りますが、「味の金魂フリーダイヤル(0120-014-099)」までご連絡ください。
 - お振込み払い、クレジットカード払いをご希望される場合、確認のお電話の際にお申し付けください。
 - 振込手数料は、お客様でご負担くださいますようお願いいたします。
 - クレジットカードはVISA, MasterCard, JCB, AMERICAN EXPRESS, Diners Club, DISCOVERをご利用いただけます。
 - クレジットカードのお支払い回数は「1回払」のみです。予めご了承ください。