

敬老の日 注文書

FAX 087-823-3877 (24 時間受付)

承り期間 2024 年 9 月 11 日 (水) まで

(株)平井料理システム 香川県高松市塩屋町 5 番地 4

TEL 087-823-3882 (電話受付時間 10:00 ~ 19:00)

ご注文日 年 月 日

受付完了の FAX 希望 受付確認をご希望の方は をお願いします
ご連絡先 FAX 番号 () -

◆お引取り希望の場合

ご依頼主 自宅お届け

ご住所 〒 都道府県 市区

フリガナ

お名前 様

電話 () -

日中にご連絡ができる番号をご記入ください。

お引取り希望日	月 日		
お引取り場所	<input type="checkbox"/> 平井料理システム事務所 高松市塩屋町 5 番地 4 TEL:087-823-3882 <input type="checkbox"/> おかしの時間 高松市仏生山町甲 884-2 TEL:087-899-7722 <input type="checkbox"/> 窯焼きバーグ五十八 高松市仏生山町甲 884-2 TEL:087-813-0843		
注文No.	品名	数量	金額
①	おまかせ焼き菓子セット		
②	アイスビストロヒライアソート		
③	仏生山の森セット		
お届け希望日	月 日	希望時間帯	14時~16時 指定なし 16時~18時 午前中 18時~20時 19時~21時
ご希望に沿えない場合はご連絡いたします。 振込の場合、ご入金確認後の発送になります。 ご入金予定日 月 日			

お届け先①

ご住所 〒 都道府県 市区

フリガナ

お名前 様

電話 () -

注文No.	品名	数量	金額
①	おまかせ焼き菓子セット		
②	アイスビストロヒライアソート		
③	仏生山の森セット		
お届け希望日	月 日	希望時間帯	14時~16時 指定なし 16時~18時 午前中 18時~20時 19時~21時
ご希望に沿えない場合はご連絡いたします。 振込の場合、ご入金確認後の発送になります。 ご入金予定日 月 日			

お届け先②

ご住所 〒 都道府県 市区

フリガナ

お名前 様

電話 () -

注文No.	品名	数量	金額
①	おまかせ焼き菓子セット		
②	アイスビストロヒライアソート		
③	仏生山の森セット		
お届け希望日	月 日	希望時間帯	14時~16時 指定なし 16時~18時 午前中 18時~20時 19時~21時
ご希望に沿えない場合はご連絡いたします。 振込の場合、ご入金確認後の発送になります。 ご入金予定日 月 日			

備考欄

(メッセージカード記入欄)

◆お支払方法 (いずれかに を入れてください)

- 引取り当日払い
- 代金引換 (代引手数料 330 円)
「ご依頼主様お届け」の場合のみ、ご利用いただけます。
合計金額 1 万円以上は 440 円
- 先払い / 銀行振込・郵便振替 (振込手数料お客様負担)
ご入金確認後の発送とさせていただきます。
①百十四銀行 東支店 普通口座 NO.0595545
②郵便振替口座 記号番号 16390-09942251
名義 (株) 平井料理システム

商品代金計 (ご自宅用 + お届け先)	
代引き +330 円	代引き含む合計
合計 1 万円以上は +440 円	

※メッセージカードはアイスのみです。
※商品すべて送料無料で。

商品名	金額 (税込)	冷凍便 / 冷蔵便
①おまかせ焼き菓子セット	5,000 円	○
②アイスビストロヒライアソート (メッセージカード付けられます、希望の方は備考欄に記入してください)	5,000 円	○
③仏生山の森セット (着日の 5 日前までのご注文)	5,000 円	○