

おせち予約申し込み票

お申込み日 年 月 日

お名前： _____ 様

ご住所： _____ 電話番号： _____ (_____)

お引渡し方法： ご来店 / 配達 お引渡し時間： _____ 時 _____ 分

品名	数	金額	備考
おせち二段重 円	個	円	
一段重 9,000 円	個	円	
太巻き 550 円	個	円	
配達料 円		円	
合計		円	

月 日 領収済 / 未領収

(企) ワークス・コレクティブ 紙ふうせん

野田市清水 167-10 TEL/FAX 04-7123-3965

✂ ----- き り と り -----

おせち予約申し込み票 お客様控え

お申込み日 年 月 日

お名前： _____ 様

お引渡し方法： ご来店 / 配達 お引渡し時間： _____ 時 _____ 分

品名	数	金額	備考
おせち二段重 円	個	円	
一段重 9,000 円	個	円	
太巻き 550 円	個	円	
配達料 円		円	
合計		円	

月 日 領収済 / 未領収

(企) ワークス・コレクティブ 紙ふうせん

野田市清水 167-10 TEL/FAX 04-7123-3965