

**上海料理 東紫縁  
通信販売 FAX申込書**

FAX送信先  
078-955-1921  
TEL  
078-955-1921

※太枠内はもれなくご記入ください

商品名	数量

ご依頼主様	
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒      ー
電話番号	<small>(必ず日中に繋がる連絡先をご記入ください)</small>
FAX	
メールアドレス	
お支払方法(※)	<p>ご希望のお支払い方法をお選び下さい。 ※なお、お支払方法は店舗によって異なります。詳しくは各店舗へお問い合わせください。</p> <p><input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> お振込み(前払い)</p>
お届け時間帯(※)	<p>ご希望のお届け時間帯がございましたら、○をつけて下さい。 ※なお、配送業者によってご指定可能な時間帯が異なります。詳しくは、各店舗へお問い合わせください。</p> <p><b>【午前中・12～14時・14～16時・16～18時・18時～20時】</b></p>

お届け先(ご依頼主様と異なる場合のみご記入ください)	
お名前	
ご住所	〒      ー
電話番号	

備考
<p>店舗より確認のお電話を差し上げました後、ご注文確定となります。 ファックス送信後2日以内に店舗からの連絡がない場合、誠に恐れ入りますがお電話にてお問い合わせください。</p>