

おせち料理ご注文承り書

弊社記入欄		
受付日	担当者	入力
/		



とうもろ

東毛給食センター

TEL 0276-62-4181

申込日 2026年 月 日

ご利用FAX

※FAXにて申込された場合、ご確認のFAXを返信致しますので「ご利用FAX番号」をお知らせ下さい

お届け先①

商品名	数 量	お名前(ふりがな)
春彩(二段重)	個	
雅 (一段重)	個	
〒		

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

ご依頼主 ※お届け先と異なる場合のみご記入下さい。

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

請求先

お届け先

ご依頼主

お届け先②

商品名	数 量	お名前(ふりがな)
春彩(二段重)	個	
雅 (一段重)	個	
〒		

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

ご依頼主 ※お届け先と異なる場合のみご記入下さい。

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

請求先

お届け先

ご依頼主

お届け先③

商品名	数 量	お名前(ふりがな)
春彩(二段重)	個	
雅 (一段重)	個	
〒		

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

ご依頼主 ※お届け先と異なる場合のみご記入下さい。

お名前(ふりがな)
電話番号
- -
〒

請求先

お届け先

ご依頼主

ご意見・ご要望

FAX 0276-62-7251 (WEB)