

商品注文書

令和 年 月 日

旧軽井沢 ホテル音羽ノ森 フカガストロミブレット係

(FAX0267-42-7716/E-mail k-front@hotel-otowanomori.co.jp)

お名前（ふりがな）		お電話番号(携帯電話など)							
		FAX							
		E-Mail							
お届け先の方のお名前		お届け先ご住所		お届け先お電話番号					
例	商品番号 07	商品名 福井県産いちほまれ有機栽培米	単価(円) 6,500	購入個数 2	金額(円) 13,000				
1	商品番号	商品名	単価	購入個数	金額(円)				
2	商品番号	商品名	単価	購入個数	金額(円)				
3	商品番号	商品名	単価	購入個数	金額(円)				
合計				購入個数	金額(円)				
配送希望日時		第1希望 第2希望							
その他ご希望		<p>* P18「31」,「32」越前打刃物高村作ペティナイフ、シェフズナイフご注文の方は、5文字(ひらがな、漢字あわせて)まで無料で名入れが可能です。ご希望の方は、社希望される文字を下記にご記入ください。</p> <table border="1" style="width:100%; height:20px;"> <tr> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> <td style="width:25%;"></td> </tr> </table>							

※「商品番号」の欄は、P12~18の商品説明の商品名の前にある番号を記載してください。

※ご注文いただいた後、配送予定日等について、ご連絡いたします。

-----以下は担当者が使用しますので記入しないでください-----

取引先 様 ⇔ 旧軽井沢 ホテル音羽ノ森 担当
 FAX / @ FAX0267-42-7716/k-front@hotel-otowanomori.co.jp

本書を受領されましたら、必ず弊社発注担当者までEメールまたはFAXにて受領した旨をご連絡ください。

配送日が確定しましたら下記によりご返信ください。

発送担当者名	発送完了日時	取扱宅配業者