たつみ寿司　恵方巻　ご注文書

電話かFAXでの注文になります。	ご注文日 令和 6 年　　月　　日

たつみ寿司 恵方巻	ご注文数量 本	商品合計金額 （1本1,500円 税込） 円
お受け取り 日時	2月3日（土曜日） 午前・午後　　時頃	

フリガナ お名前／会社	様
ご連絡先	自宅 （　　）　　－ 携帯 （　　）
ご住所	〒□□□-□□□□　※必ずマンション名を記入 都・府　区・町 県・市　村・郡

お受け取り 店舗 ※ どちらかに○を付けて下さい。	総本店
お支払い方法 ※ いずれかに ○を付けて下さい。	現金　クレジット　請求書 領収書／請求書 宛名　　様
ご注文先	総本店 ▶ ☎ 092-263-1661　FAX 092-263-1662
備考	