



FAX:088-866-6999

TEL:0120-04-9640

土佐料理 **司** ギフトセンター

営業時間:9:00~17:30 / 定休日:日曜日

# ご注文用紙

※ご注文内容につきまして、ご連絡させて頂く場合がございます。

年 月 日

ご注文  
依頼主様

住所	—	都 道 府 県	お電話	— —
	氏名ふりがな: -----		ご不在時の連絡先	— —
氏名	様			

※お支払い方法に、チェック(✓)をお願いします。

※初めてご注文のお客様は代金引換 又は 銀行振込のお取り扱いになります。

合計金額 円

お支払い  
方法

<input type="checkbox"/> コンビニ兼郵便後払	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (入金確認後の発送となります。)
ご注文主様に 振込用紙をご郵送 させていただきます。	代引手数料 200円(税込)を ご負担お願いします。	振込手数料はお客様負担でお願いします。 【振込先】 <b>(株)土佐料理 司</b> 四国銀行 中央支店(普通) 362152 みずほ銀行 高知支店(普通) 1523154

お届け先  
①

住所	—	都 道 府 県	お電話	— —
	氏名ふりがな: -----		のし無 無地 他( )	お届け日 月 日 指定なし
品番	様		個	円

お届け先  
②

住所	—	都 道 府 県	お電話	— —
	氏名ふりがな: -----		のし無 無地 他( )	お届け日 月 日 指定なし
品番	様		個	円

※お申込み用紙が届きましてから不明な点がございましたら、確認のためこちらよりご連絡をとらせていただく場合がございます。よろしくお願いたします。