

キャトルセゾンMORI お弁当注文書 FAX : 058-268-2525

ご注文日： 年 月 日

この用紙を印刷してご利用ください。

折り返しお電話いたします。お電話にてご注文内容を確認後、注文確定となります。
2日以内に折り返しが無い場合、送信未達可能性があります。その際は、恐れ入りますが当店(058-268-2525)までお電話にてご確認ください。

| | | | |
|--------|---|--------|--------|
| ご注文者様 | ふりがな | ふりがな | 部署名 |
| | お名前 | 社名・団体名 | |
| | ご担当者様 携帯電話 | 電話番号 | FAX 番号 |
| | メールアドレス | | |
| 受け渡し方法 | <input type="checkbox"/> 店頭渡しを希望（下記店頭渡し日時を記入） <input type="checkbox"/> 配達を希望（下記お届け先情報を記入） | | |

| | | |
|----------|-----------|-----|
| 店頭渡し希望日時 | 年 月 日 () | 時 分 |
|----------|-----------|-----|

| | | |
|--------|--|----------|
| お届け先情報 | お届け希望日時 | お召し上がり日時 |
| | 〒 - 都道府県 市区町村 | |
| | お届け先ビル名・会社名・会場名など | |
| | <input type="checkbox"/> お届け先にドライバーが直接伺います。 <input type="checkbox"/> お届け先に到着後、ドライバーがお電話してから伺います。 | |

| | | | |
|-----------------|---|--------|------|
| 受け渡し時の ご担当者様 | <input type="checkbox"/> ご注文者様と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合、下に記入 | | |
| | ふりがな | ふりがな | 電話番号 |
| | お名前 | 社名・団体名 | |

| ご注文内容 | 商品名 | 金額 | 個数 |
|-------|-----|----|-----|
| | | 円 | × 個 |
| | | 円 | × 個 |
| | | 円 | × 個 |
| | | 円 | × 個 |
| | | 円 | × 個 |
| 合計個数 | | | 個 |

| | | |
|--------|--------------|--|
| お支払い情報 | お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 請求書（法人のみ） <input type="checkbox"/> クレジットカード（受け渡し時） |
| | 領収書・請求書のお名前 | <input type="checkbox"/> ご注文者様社名・団体名と同じ <input type="checkbox"/> 配達先社名・団体名と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合（ 様） |
| | 請求書のお渡し方法 | <input type="checkbox"/> 当日のお渡し <input type="checkbox"/> 後日郵送で （郵送先： <input type="checkbox"/> ご注文者様と同じ <input type="checkbox"/> 配達先と同じ <input type="checkbox"/> 異なる場合は下に記載） |
| | 請求書郵送先が異なる場合 | 〒 - 都道府県 市区町村 |

お届け前日までの午前中までのキャンセルは無料、それ以降はご注文料金の50%、お届け当日のキャンセルはご注文料金の100%申し受けます。
キャンセル・変更のご連絡はお電話でお願いいたします。



鉄板フレンチ キャトルセゾンMORI

【お電話受付時間】 10:00 ~ 20:00
【配達定休日】 土曜・日曜・月曜・祝日
【ご注文期限】 3営業日前の18:00まで
【お問い合わせ電話】 058-268-2525
【所在地】 〒500-8367 岐阜県岐阜市宇佐南4丁目5-5
<https://www.quatresaisons-mori.jp/>

お弁当、お食事について
詳しくはホームページを
ご覧ください。▶

