

減塩弁当 ご注文書(個人様用)

太枠内のご記入をお願いいたします。

FAX:06-6369-0133

※ご記入いただいた個人情報は、お弁当の配送を目的として使用させていただきます。

目的以外の使用は行わず、弊社にて大切に管理させていただきます。

ご記入日: 20 年 月 日

ふりがな		
お名前		様

お届け先ご住所 (マンション名やお部屋番号等、詳細のご記入もお願いします)	〒

ご連絡先電話番号1	
ご連絡先電話番号2	
FAX番号	

お支払い方法の確認

振り込み先、請求金額の記載用紙を発行させていただきますので、初回お届けの前週までのお振込み手続きをお願いいたします。

■ 事前銀行振り込み

※振り込み手数料はお客様の負担となります

ご不在時の対応方法

■ 持ち帰り(再配送はいたしかねますのでご了承下さい)

お届けの際、ご不在だった場合は伺っているご連絡先に連絡をさせていただきます。ご不在の場合は持ち帰り、不在票を投函させていただきます。

※お弁当には防腐剤等が入っておりませんので、お届けから2時間以内にお召し上がり下さい。保管時は直射日光を避け、冷蔵庫等の涼しいところで保管して下さい。

《注意事項》

- お申し込み後の変更、キャンセルはご遠慮いただいております。
- 5日単位での販売です。1日単位でのご注文やキャンセルはお受けできません。
- 交通事情により、配送が遅れる場合もございます。予めご了承下さい。
- 自然災害などやむを得ない事情により、お届けが遅れたりできない場合もございます。

SHF記入欄

配送開始日 20 年 月 日

注文確認 5日セット× セット

ご不在時の対応確認と消費期限 ご確認済み

受付担当者