

中国料理 **翠園** (オリジナルギフト申し込み用紙)

この度はご贈答ギフトをご予約いただきありがとうございます。

◆ご注文日 年 月 日

◆お申込者名

会社名		ご住所	〒
部署名			
役職			
ふりがな			
お名前		お電話No.	- -

◆ご注文商品

商品記号	商品名	数量	商品記号	商品名	数量
SR-001	美味連続 6,600円(送料・税込)		SW-001	抹茶テリーヌ 1本 1,260円(税込)	
SR-004	ふかひれスープ6個入り 6,600円(送料・税込)		SW-002	ガトーショコラ 1本 864円(税込)	
SR-005	三色美特選 6,600円(送料・税込)		SW-003	フルーツケーキ 1本 1,080円(税込)	
SR-007	スペアリブ&チャーシュー 6,600円(送料・税込)		SW-004	抹茶テリーヌ&ガトーショコラ 1組 2,160円(税込)	
SR-008	抹茶テリーヌ&ガトーショコラ(各2本) 6,600円(送料・税込)		*他2本組はそれぞれの価格の合計となります。		
SR-011	三色井あん 6,600円(送料・税込)				

(注) SW-001〜の商品につきましては、全国一律1,320円(クール便)の送料を頂戴致しますのでご了承下さいませようお願い致します。
 なお、一括お届けで1万円以上の場合は送料無料でさせていただきます。

合計数量	個	合計金額	
------	---	------	--

◆お届け先

- に印をつけてください
 お申込者様住所
 お申込者様以外
※①をご記入下さい。 ※②をご記入下さい。
※のしをご利用のお客様は、 ②の「のし」欄にご記入下さい

- 配送指定
 に印をつけてください
 指定無し
 指定有 (平日・土・日)
 (午前・午後・夜間)

②お届け先住所

				商品記号	数量	のし
会社名		ご住所	〒			・無し ・無地のし ・有り(下記をご記入下さい) \ /
部署名						
役職						
ふりがな						
お名前		お電話No.	- -			
会社名		ご住所	〒			・無し ・無地のし ・有り(下記をご記入下さい) \ /
部署名						
役職						
ふりがな						
お名前		お電話No.	- -			

◆お支払方法

- に印をつけてください
 現金(ご来店)
 振込み

◆個人情報について

個人情報の取扱いについては、下記のURLをご覧くださいませ。

<http://www.amenity-esaka.com/sunriver/reprivacypolicy.html>

個人情報の取扱いについて 同意する 同意しない

※ご注文後、請求書を発行いたしますので、ご請求書を受けとられましたら15日以内にご入金願います。

銀行名	三菱東京UFJ銀行 新大阪支店
口座番号	普通預金口座 1157219
口座名	株式会社サンリバー

◆FAX送付先

中国料理 翠園 FAX:06-6386-3201

TEL:06-6386-2750
 〒564-0054 吹田市芳野町13番45号(アメニティ江坂内)
<http://www.amenity-esaka.com/suien/index.html>

受付日	担当者
年	
/	