

# ご予約申込書

## ご予約ご案内

- ご注文用紙の商品名の箇所にご注文数量及びお受け取り希望日時を記入頂き、係員にお渡し下さい。
- 係員が内容確認し、担当者名と印鑑を押しお客様控えをお渡し致します。
- お受け取り希望日時の2日前までにご予約ください。キャンセルは、お受け取り日の前日までとなります。

1個から  
ご予約  
できます！

ご希望の  
お受け取り日  
2日前  
までに  
ご予約ください。

キャンセルは  
お受け取り日  
1日前  
までに  
ご連絡ください。

## 店舗でのご予約方法

上記ご予約  
申込書に  
記入

店舗へ直接  
お申込みご入金

お申込み店舗で  
受取り

## ご注意

- 商品は、お申込み店舗にてお渡しいたします。
- 季節や天候不順等により容器・商品が一部変更になる場合がございます。あらかじめご了承くださいませ。
- 個別包装はいたしませんので、レジ袋が必要な際はレジでご精算をお願いいたします。

## お客様控え

太枠の中をお客様ご自身でご記入下さい。  
※受付担当については受注時に署名捺印を致します。  
※お客様控えについては受注後にお渡し致します。

## 店舗控え

お客様名

TEL

| 商品番号 | 商品名           | 税抜き価格 | 税込み価格 | 数量 | 商品番号 | 商品名           | 税抜き価格 | 税込み価格 | 数量 | 小計 |
|------|---------------|-------|-------|----|------|---------------|-------|-------|----|----|
| 1    | 特撰にぎり寿司 松     | 4,980 | 5,378 |    | 1    | 特撰にぎり寿司 松     | 4,980 | 5,378 |    |    |
| 2    | 特撰にぎり寿司 竹     | 3,980 | 4,298 |    | 2    | 特撰にぎり寿司 竹     | 3,980 | 4,298 |    |    |
| 3    | 特撰にぎり寿司 梅     | 2,980 | 3,218 |    | 3    | 特撰にぎり寿司 梅     | 2,980 | 3,218 |    |    |
| 4    | 中トロ入り特撰にぎり寿司  | 1,980 | 2,138 |    | 4    | 中トロ入り特撰にぎり寿司  | 1,980 | 2,138 |    |    |
| 5    | ハンバーグ DX 弁当   | 700   | 756   |    | 5    | ハンバーグ DX 弁当   | 700   | 756   |    |    |
| 6    | チキンカツ南蛮弁当     | 500   | 540   |    | 6    | チキンカツ南蛮弁当     | 500   | 540   |    |    |
| 7    | 鶏唐揚げ&エビフライ弁当  | 500   | 540   |    | 7    | 鶏唐揚げ&エビフライ弁当  | 500   | 540   |    |    |
| 8    | 彩りオードブル 5～6人前 | 5,000 | 5,400 |    | 8    | 彩りオードブル 5～6人前 | 5,000 | 5,400 |    |    |
| 9    | オードブル中 3～4人前  | 3,000 | 3,240 |    | 9    | オードブル中 3～4人前  | 3,000 | 3,240 |    |    |
| 10   | おにぎり盛合わせ      | 1,200 | 1,296 |    | 10   | おにぎり盛合わせ      | 1,200 | 1,296 |    |    |
| 11   | 助六盛合わせ        | 1,500 | 1,620 |    | 11   | 助六盛合わせ        | 1,500 | 1,620 |    |    |
| 12   | 懷石折           | 1,800 | 1,944 |    | 12   | 懷石折           | 1,800 | 1,944 |    |    |
| 13   | 懷石用ソーメン       | 250   | 270   |    | 13   | 懷石用ソーメン       | 250   | 270   |    |    |
| 14   | 松花堂弁当         | 1,200 | 1,296 |    | 14   | 松花堂弁当         | 1,200 | 1,296 |    |    |
| 店舗名  |               |       |       |    | 合計   |               |       |       |    |    |

お受け取り  
希望日時

受付担当者名



AM・PM

時位

☐入金確認

お受け取り希望日時

月 日 ( ) AM・PM

時位

受付担当者名



☐入金確認