



匠味のおせち料理申込書 FAX 03-5609-1897

2024WEB

事務所受付 NO.

必要事項を太枠内にご記入の上 FAX か郵送にてお申込下さい。

お 申 込 者	ふりがな			お 申 込 日	/	
	お名前					
	ご住所	〒 _____	都・県	区・市	※マンション名・建物名は必ずご記入下さい。	
	電話番号		携帯電話番号			

※お届け先がお申し込み者と異なる場合のみ下記へご記入ください

お 届 け 先	ふりがな			お 申 込 日	/	
	お名前					
	ご住所	〒 _____	都・県	区・市	※マンション名・建物名は必ずご記入下さい。	
	電話番号		携帯電話番号			

※以下、該当箇所へ 及び必要事項をご記入ください

おせち料理	59,800 円 (税込)		ご注文個数	個
お渡し日	12月31日			
お渡し方法	<input type="checkbox"/> 店頭 おせち取扱店舗にてお渡し (おせち取扱店舗は下記の3店舗のみになります) <input type="checkbox"/> 亀戸すずしろ庵・ <input type="checkbox"/> すずしろ庵門前仲町店・ <input type="checkbox"/> 市川店) ※店舗でのお受取は午後4時頃迄にお願いいたします。			
	<input type="checkbox"/> 宅配 ※1箇所につき配送料1,000円を別途頂戴いたします。			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 12月10日迄に下記口座へお振込下さい。 <small>誠に勝手ながら振込手数料はお客様ご負担でお願い致します。</small>			
	振込特典 期日迄にお振込頂いた方へ「亀戸升本商品券千円分」を贈呈させていただきます			
	三菱UFJ銀行 錦糸町支店 普通預金 0090193 株式会社升本フーズ			
お申込内容	おせち料理	<input type="checkbox"/>	59,800 円 ×	_____ 個
	送料	<input type="checkbox"/>	1,000 円 ×	_____ 箇所 (1箇所につき1,000円)
	宅配代引手数料	<input type="checkbox"/>	200 円 ×	_____ 箇所 (1箇所につき200円)
お支払金額合計				_____ 円 <small>※価格は全て税込です。</small>

上記太枠内へご記入の上、FAX、郵送、またはお節取扱い店舗(亀戸すずしろ庵、すずしろ庵門前仲町店、市川店)へお持ち下さい。受付後、確認のお電話を致します。お申込みから2週間以内にお電話がない場合は、下記へご連絡願います。

※亀戸升本のおせち料理は保存料を一切使用しておりません。冷蔵庫にて保存の上、お早めにお召し上がり下さい。消費期限は1月1日となります。
 ※入荷状況により内容が多少異なる場合がございます。
 ※数に限りがございます。万一品切れの場合はご容赦ください。
 ※都内23区・市川、浦安市以外の地域へはヤマト宅急便にてお届けする場合がございます。
 ※自社便・ヤマト便の配送方法指定およびお届けの時間指定はご容赦下さい。

お問合せ：亀戸升本おせち承り係 ☎03-5609-1898

弊 社 記 入 欄	受付日	店舗受付者	受付日	事務所受付者
	/		/	