

2019年 年越しそばセットご注文用紙

※申込期限:12月22日(日)

FAX送信先: (082)883-0505

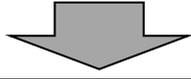
〒732-0031 広島市東区馬木7丁目1984 e-mail: soba@nest-logi.co.jp

◎ この注文用紙で、2件までお届け先をご記入できます。足りない場合はコピーしてお使い下さい。

◆ ご依頼主記入欄 ◆

ご依頼主	氏名・社名				電話番号	
	( )				—	
	〒	●	●	●	※ 郵便番号必須	
	住所					
請求先	【法人】 請求書の要否(○印が無い場合は不要とします)			要		
	社名 <input type="checkbox"/> ← ご依頼主と氏名・住所・TELが同じ場合、☑をして下さい					
	〒	●	●	●	※ 郵便番号必須	備考・連絡欄
		住所				

※請求書の発送は1月初旬になります。



◆ お届け先記入欄 ◆

① お届け先	氏名・社名 <input type="checkbox"/> ← ご依頼主と氏名・住所・TELが同じ場合、☑をして下さい				電話番号	
	( )				—	
	〒	●	●	●	※ 郵便番号必須	贈答用ハガキ (12/17迄受付) 必要 ・ 不要
	住所					
お届け日・時間帯 (○印)		27日 ・ 28日 ・ 29日 ・ 30日				
		午前中 ・ 12~14時 ・ 14~16時 ・ 16時~18時 ・ 18~20時 ・ 20時~21時				
ご注文数	Aセット ( ) セット × ￥3,580 (税込) = ￥					合計金額
	Bセット ( ) セット × ￥3,280 (税込) = ￥					￥
② お届け先	氏名・社名 <input type="checkbox"/> ← ご依頼主と氏名・住所・TELが同じ場合、☑をして下さい				電話番号	
	( )				—	
	〒	●	●	●	※ 郵便番号必須	贈答用ハガキ (12/17迄受付) 必要 ・ 不要
	住所					
お届け日・時間帯 (○印)		27日 ・ 28日 ・ 29日 ・ 30日				
		午前中 ・ 12~14時 ・ 14~16時 ・ 16時~18時 ・ 18~20時 ・ 20時~21時				
ご注文数	Aセット ( ) セット × ￥3,580 (税込) = ￥					合計金額
	Bセット ( ) セット × ￥3,280 (税込) = ￥					￥

◆ 代金のお支払いに関して ◆

※ ご入金は、1月末日までに下記の口座へお願い致します。振込に関する手数料は、ご負担をお願い致します。  
 ご依頼主様名と振込名義人が異なる場合は、下記に振込名義人名をご記入下さい。

振込名義人名 (カタカナ)	
代金振込先	広島銀行 曙(アケボノ)支店 (普通) 1706484 (株)ネストロジスティクス

弊社担当者	
-------	--