

## おせち料理ご注文票

フリガナ				お申し込み日	月	日	
お名前	様			TEL.			
会社名 (会社で注文の場合)				FAX.			
ご注文	特製和洋おせち・54,000円(税込)	個	円	(合計)			
	ロイヤルおせち・36,000円(税込)	個	円				
	レストランおせち・27,000円(税込)	個	円	円			
お受取方法	<input type="checkbox"/> 来館	お受け取り時間	2024年12月31日	時頃	※午前9時より午後5時までお受けいたします。		
	<input type="checkbox"/> 配達 ※配達は鹿児島市内に限らせていただきます。 但し、吉田・桜島・松元・喜入・郡山は除きます。	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> お勤め先	<input type="checkbox"/> 御贈答			
		お届け先	お名前	様	TEL.		
			住所				
	配達時間	2024年12月31日	<input type="checkbox"/> 午前(10:00~12:00)	<input type="checkbox"/> 午後(12:00~16:00)	※交通事情により、ご希望の時間にお届けできない場合がございます。ご了承ください。		
お支払い	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 売掛	<input type="checkbox"/> 相殺	<input type="checkbox"/> その他( )	※ご来館でのお支払いの場合、現金の他、クレジットカード、Payどん、PayPay、d払いをご利用いただけます。		
指定領収名	<input type="checkbox"/> お名前	<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> その他( )				
ご記入欄							

- 太枠の中の必要事項をご記入の上、お申し込みください。
- ファックスでお申し込みの場合、濃いめにご記入のうえ、下記ファックス番号へご送信ください。

## お申し込みの確認として「受付番号」をご連絡致します。

本日は、おせち料理のお申し込み有り難うございました。 右、受付番号をご連絡申しあげます。 お受け取りの際は受付番号を係までお申し付けください。	受付 番号	
---	----------	--

## ホテル記入欄

受付日	月	日	備考	お受け取りサイン
部 署		担 当		

**FAX.099-255-0186**  
**TEL.099-253-2020 (代表)**

■お申し込み・お問い合わせは  
鹿児島 サンロイヤルホテル  
鹿児島市与次郎1丁目8番10号  
ホームページ <https://www.sunroyal.co.jp>