



総料理長 北村達夫監修

厳選国産牛ローストビーフ

【お申込み締め切り】平成30年11月30日(金)

下記申込書 太枠内にご記入の上、
ホテルフロントへお申込みいただくかFAXまたは郵送にてお申込み下さい。
黒のボールペンでご記入下さい。

ご注文日	/
------	---

お申込者	お名前 フリガナ	お電話番号
	様	
	ご住所 〒	
厳選国産牛ローストビーフ 10,000円		ご注文数
(消費税、送料込) <small>※北海道、沖縄、離島へのお届けの場合別途800円(税込)の送料が掛かります</small>		合計金額
		個 円

お届け先 1	お届け先 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい <input type="checkbox"/> お申込者と同じ住所 <input type="checkbox"/> 右記のお届け先 (ご記入下さい)	お名前 フリガナ お電話番号 様 ご住所 〒
	お届け数量 個	到着ご希望日 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい ※ご希望日から前後2日間の猶予を頂きます <input type="checkbox"/> 商品が整い次第発送 <input type="checkbox"/> 右記の日付(ご記入下さい)
		12月1日~12月25日までの日付をご指定下さい

お届け先 2	お届け先 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい <input type="checkbox"/> お申込者と同じ住所 <input type="checkbox"/> 右記のお届け先 (ご記入下さい)	お名前 フリガナ お電話番号 様 ご住所 〒
	お届け数量 個	到着ご希望日 <input checked="" type="checkbox"/> して下さい ※ご希望日から前後2日間の猶予を頂きます <input type="checkbox"/> 商品が整い次第発送 <input type="checkbox"/> 右記の日付(ご記入下さい)
		12月1日~12月25日までの日付をご指定下さい

フロントでお申込みの場合 本申込書に必要事項を記入の上、11月14日までに上高地ルミエスタホテル フロントへお持ち下さい。

FAXでお申込みの場合 本申込書に必要事項を記入の上、右のFAX番号へ送信して下さい。 **FAX番号 0263-95-2546**

郵送でお申込みの場合 本申込書に必要事項を記入の上、右の宛先へ送付して下さい。 **送付先** 〒390-1516 長野県松本市安曇4469番地1 上高地ルミエスタホテル 事務局 宛

ホテル使用欄	受注 No.	<input checked="" type="checkbox"/> IW.FAX / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 入金 / <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 送付確認 / <input type="checkbox"/>
--------	--------	---	---	---

