



FAX 番号 24 時間受付 **029-896-8255**

申込日
2025年 月 日

注文(購入申込)書

注意事項を承諾し、
下記により申し込みいたします。

ふりがな			
お客様氏名			
ご住所			
ご連絡先	— —	FAX番号	— —

ご注文内容

☐ おせちオードブル(4~5名様分) お引取り 12/31 (水) のみ 10:00~14:00	14,040円(税込) _____ 個	合計金額 _____ 円
お引き取りご希望時間: 12月31日		_____ 時頃

お支払方法	☐ 振り込み前払い (12月15日迄)	《お振込み口座》 【金融機関】 筑波銀行 荒川沖支店 普 1102928
	☐ ご来店お支払 (12月20日迄) ☐ 現金 ☐ キャッシュレス	【口座名義】 株式会社さくらガーデン *お振込みの際の手数料はお客様の負担となります。 ご了承くださいませ。

お問合せ・ご質問

--

注意事項

- 注1) キャンセル・返金はいたしかねますのでご了承ください。
注2) 予約内容確認のため、店舗よりご連絡させていただく場合がございます。
注3) 当日は本紙(注文書)と引き換えとなりますので、忘れずにお持ちください。



お弁当・ケータリング・ご会食



【予約お問い合わせ先】 ◇ご注文誠にありがとうございます◇

土浦市栄塚1938

フリー
コール **0120-396-014**