

ご予約票に必要事項をご記入の上、
店頭またはFAXにてお申し込みください。

●ご予約承り締切日●

2024年

1月29日(月)

ご予約商品
お渡し日

2024年

2月2日(金)・3日(土)

3日(土)は全店舗PM6:00までの営業とさせていただきます。

ご予約票 (お客様用控え)

ご注文 ※注文数のご記入をお願い致します。

辰年恵方巻 650円(税込)

ご注文数

本

お申し込み者
お名前

様

お申し込み店舗

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INDIGO 85 | <input type="checkbox"/> すし華亭 長岡店 |
| <input type="checkbox"/> すし華亭 自治医大店 | <input type="checkbox"/> すし華亭 築瀬店 |
| <input type="checkbox"/> すし華亭 宇都宮中央店 | <input type="checkbox"/> すし華亭 匠 |

お受け取り日時

2日(金) 3日(土)

AM 時 分 PM 時 分

備考

ご予約
FAXは

INDIGO 85 Fax.028-651-0086
すし華亭 築瀬店 Fax.028-610-7335
すし華亭 宇都宮中央店 Fax.028-651-0086

すし華亭 長岡店 Fax.028-600-1552
すし華亭 自治医大店 Fax.0285-39-8727
すし華亭 匠 Fax.028-666-8886

ご予約後のご注文内容等の変更は1月31日(水)までとさせていただきます。

ご予約票 (店舗用控え)

ご注文

※注文数のご記入をお願い致します。

ご注文数

本

お申し込み者 フリガナもご記入ください
お名前

様

お申し込み店舗

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> INDIGO 85 | <input type="checkbox"/> すし華亭 長岡店 |
| <input type="checkbox"/> すし華亭 自治医大店 | <input type="checkbox"/> すし華亭 築瀬店 |
| <input type="checkbox"/> すし華亭 宇都宮中央店 | <input type="checkbox"/> すし華亭 匠 |

お受け取り日時

2日(金) 3日(土)

AM 時 分 PM 時 分

ご連絡先

()

領収書の発行

発行する 発行しない

備考