

仕出し弁当 申込み用紙

ホテルライフオート札幌 宴会予約 行き (期間：令和3年5月31日まで)

FAX 011-513-5193

受付時間 9:00~19:00

申込日：令和 年 月 日

会社名 (会合名等)		ご担当者名		様
ご住所				
※TEL	—	—	FAX	— —

※FAX受領後、確認のお電話を差し上げる場合もございますので必ずご記入をお願いいたします。

ご利用日	月 日 ()	お受取希望時間	:
※11:00~16:00の間でご指定下さい。			
お受取方法	ホテル ・ 配達		※どちらかを○で囲んでください。 ※配達は札幌市内に限らせていただきます。
配達先ご住所	※上記ご住所へお届けの際は不要です。		

【ご希望商品をお選びいただき、右下記入欄へご希望数量を記入ください】

和洋中折衷：「百合」 お茶パック(250ml)付	2,200 円	数量		個
和洋中折衷：「蘭」 お茶パック(250ml)付	3,000 円	数量		個

※価格は全て消費税込み

～お電話でのお申込み～ 011-512-1632 へ

「仕出し弁当の申込み」とお伝えいただき、ご希望の商品をご注文ください。

お申込み受付時間 9:00~19:00

【ご注意事項】

- ・ご利用数、10個より承ります（お弁当全5種類より組合せ自由）。
- ・お申込みは、ご利用日の5日前の12:00までをお願いいたします。
- ・入荷状況によりお料理の内容が変更になる場合がございます。
- ・予約状況によりお受けできない場合もございますのでご了承ください。
- ・お申込み、お受取り除外日：令和2年12月28日～令和3年1月5日。

受付 担当者	/
-----------	---