

FAX注文書

ご注文いただきありがとうございます。
必要事項をご記入の上、FAXをお送りください。

受注日 年 月 日



受付担当	確認印

FAX 055-273-8815 TEL 055-273-6998

1 お届け先情報

お届け日時	年 月 日 曜日	午前 午後	時 分まで
お名前 (会社名・団体名)			
ご担当者名	様	電話番号	— —
お届け場所	ご住所(市町村名・番地)		
	〒 — ビル名・階層・会場施設名		
お届け当日の ご担当者名と ご連絡先	様	電話番号	— — ※当日必ず連絡の取れる番号をご記入ください。

2 ご注文内容

品名	数量	単価(税別)	容器	その他	備考
	個	円	お弁当箱・パック	お茶・おしぼり	
	個	円	お弁当箱・パック	お茶・おしぼり	
	個	円	お弁当箱・パック	お茶・おしぼり	
	個	円	お弁当箱・パック	お茶・おしぼり	
備品貸し出し	有 () ・ 無			回収	時 分

3 お支払い方法 いずれかをお選びください。

<input type="checkbox"/> 現金(納品時・回収時)	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> その他 ()
--------------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

※ご注文の変更は**2営業日前の午前中まで**にお願いいたします。当日の変更は出来かねますのでご了承ください。