

□□FAX注文書□□

TEL番号:03-3730-4700 FAX番号:03-3730-4733

お申込日： 年 月 日

●予約日時 (ご希望のお届け日時をご記入ください)

お届け日	年	月	日	曜日
搬入時間	時	分		
提供時間	時	分		※お召上がりになる実際のお時間が大幅に異なる場合ご記載ください。

●お客様情報 (FAX番号は必ずご記入ください)

ご発注企業・団体様名			
納品場所	会場部屋名		
ご連絡先 (TEL)	ご連絡先 (FAX)		
ご担当者様名	ご連絡先 (Email)		
ご住所	〒		
ご利用企業・団体様名	※【ご発注企業・団体様名】と同じ場合は記載不要となります。		
当日ご担当者様名	当日ご担当者様 ご連絡先 (TEL)		

●ご注文商品 (ご希望商品と数量をご記入ください)

商品名	単価	数量	小計	変更①	変更②
	円		円		
	円		円		
	円		円		
	円		円		
お弁当容器の回収	5500 円	有 (希望回収時間 : )			無
合計	円		円		

●請求方法

・請求書について (該当する項目にチェックをお願い致します)

当日現金にてお支払い(領収書をお渡します)  後日お支払い(当日請求書お渡し)  後日お支払い(後日請求書発送)

(請求書・領収書宛名 : )

※請求書・領収書の宛名が、【ご発注企業・団体様名】と異なる場合は、ご記載ください。

(請求書送付先住所 : )

●備考欄 (ご連絡事項等ございましたらご記入ください)

●ご注意事項

※路上駐車が出来ないため、駐車場がない場合はお届け場所近くにて、お客様に引取りに来て頂く場合がございます。

※ご注文数量の締め切りは、お届け日から3営業日前午前中までをお願い致します。

※配送地域により承り金額が異なりますので、常盤軒フーズHP (注文方法下段) のエリア地図よりご確認をお願い致します。

※お弁当容器の回収をご希望される場合、別途¥5,000 (税抜) の費用が発生致します。

※そのほかご不明点に関しては、お問い合わせさせていただきますようお願い致します。

TEL番号:03-3730-4700 FAX番号:03-3730-4733