

FAX注文書

088-846-5031

① お客様情報			
フリガナ		フリガナ	
お届け先/団体名		ご担当者様 (所属又は役職)	
住所	〒 (都・道・府・県)		(市・区)
電話番号	—	—	【必ずご記入ください】
FAX番号	—	—	【必ずご記入ください】
メールアドレス			
ご利用の用途	<input type="checkbox"/> 会議/研修 <input type="checkbox"/> 接待/おもてなし <input type="checkbox"/> 法事/法要 <input type="checkbox"/> 祝事/建前 <input type="checkbox"/> スポーツ/大会 <input type="checkbox"/> イベント/行事 <input type="checkbox"/> その他		
頻度	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 年に数回位 <input type="checkbox"/> 月に数回位 <input type="checkbox"/> 週に数回位 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 不定期		

② ご注文内容			
商品名 ※幕ノ内弁当は内容おまかせになります。ご希望金額を記入ください	単価 (税込)	個数	小計
<input type="checkbox"/> 幕ノ内弁当	円	個	円
<input type="checkbox"/> 幕ノ内弁当	円	個	円
<input type="checkbox"/> SS-()	円	個	円
<input type="checkbox"/> SS-()	円	個	円
<input type="checkbox"/> お茶500ml	円	個	円
△変更は前日正午までとなります。予めご了承ください。		合計金額 (税込)	円
引渡し日時	<input type="checkbox"/> 配達希望 <input type="checkbox"/> 来店する 令和 年 月 日() 時 分～ 時 分まで		※交通事情のため配達希望時間は60分以上の幅をお願いいたします ※来店ご希望の方は時間調整をさせて頂く場合があります
お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所へ <input type="checkbox"/> こちらにお届け→		
当日ご担当者様	当日ご連絡番号		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払いで領収書が必要 <input type="checkbox"/> 後日払いで請求書が必要		
領収書の宛名	<input type="checkbox"/> 上記団体名で記載 <input type="checkbox"/> 宛名はこちら→		

③ お客様の声
※ご意見・要望などがあればご記入ください



TEL 088-846-5032

※送信後に当店から捺印返信にて受注が完了となります。送信後の注文用紙は控えとして保管下さい。