

# FAX ORDER

		お申込日		年	月	日		
①	納品日	年	月	日	( )			
②	納品時間	時	分					
③	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記載ください				
④	納品場所							
⑤	ご発注企業・団体様名							
⑥	ご連絡先 (TEL)				FAX			
⑦	ご担当者様名				Email			
⑧	ご住所	〒 住所						
⑨	ご利用企業・団体様名	※⑤と同じ場合は記載不要となります						
	商品名	単価 (税込)	数量	小計 (税込)	変更①	変更②		
⑩		円		円				
		円		円				
		円		円				
		円		円				
		円		円				
合計				0				
⑪	当日ご担当者様							
⑫	当日ご担当者様 ご連絡先							

備考

※ご注意事項

ご注文は総額¥20,000 (税込) からとなります。

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

ご注文数量の締め切りは、お届け日から3営業日前18:00までにお願致します。

無料配送エリアは別途、常盤軒フーズHP (注文方法下段) よりご確認くださいませよう願致します。

お支払い方法に関しては、お問い合わせさせていただきますよう願致します。