

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 (税別) | 数量 | 小計 (税別) | 変更① | 変更② | | |
| ⑩ | | 円 | | 円 | | | | |
| | | 円 | | 円 | | | | |
| | | 円 | | 円 | | | | |
| | | 円 | | 円 | | | | |
| | | 円 | | 円 | | | | |
| 合計 | | | | 0 | | | | |
| ⑪ | お支払い方法 | | | | | その他 | | |
| ⑫ | 当日ご担当者様 | | | | | | | |
| ⑬ | 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 (税別) 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 (税別) 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までにお問い合わせ致します。
 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お願い致します。