

FAX 注文書 (黒枠内をご記入願います)

お弁当のご注文・ご変更は、配達日前日の 15 時までにお願います。
(一部商品は 3 日前までです。ご注意ください)

お届け日 月 日 ()		お届け時刻 時 分		午前・午後 は赤字で記入	
お召し上がり日 (お届け日と同じ日なら省略可) 月 日 ()		お召し上がり時刻 時 分頃			
ご注文される方のお名前		左記の方の電話番号		集金 代引き	配送者
お届け時に連絡がつく方のお名前		左記の方の電話番号 (携帯等)		内訳	あり
お届け先の会社名 (部署名)・団体名等				裏面	なし
お届け先の住所・ビル名・階数/催し名等				日付シール名	
No	商品番号	弁当名・名称	税込価格	数量	
例	XXXX	楽膳 生姜焼き	XXXX	XX	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
領収書 (どちらかに○を付けて) 必要・不要		領収書の宛先			
駐車場の有無 (どちらかに○を付けて) 有り・無し		お支払方法 代引き		飲料 本	
アレルギーの有無 (どちらかに○を付けて) 有り・無し		※有りの場合は別途同意書も併せて送信ください。			
備考/注意事項				請求金額 (税込)	

FAX でご注文の場合、弊社から注文内容確認のお電話を致します。
連絡がとれた時点で、ご注文完了となります。ご注意ください。