

**受付FAX : 03-6808-8080**

# ご注文用紙

団体名・御社名	
ご担当者	
ご住所	〒
TEL/FAX	TEL                      /                      FAX

お届け日時	月      日      (      )      AM・PM      :      ~      :
お届け先 住所	〒
建物名	
当日のご連絡先	

品番	商品名	単価	数量	変更

お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日代金引換    ● 領収書お宛名 :
	<input type="checkbox"/> 振込 (請求書)    ● 請求書お宛名 :                      日締め                      日支払い

備考欄				
空き箱回収 (有料)	あり	(時間	:	~                      :                      )                      なし

- ・お弁当のお届けは東京23区内・20,000円以上から承ります。(応相談)
- ・ご注文はお届け日の3日前までお願い致します。
- ・お弁当は一種類につき10個以上でご注文下さい。
- ・空箱は有料にて回収致しております。(都内23区¥2,000~・他地域¥3,000~)
- ・ご注文FAXを頂きました際は、こちらから必ず返信をさせて頂いております。
- ・返信が無い場合は到着していない場合がございますのでお手数ですがご連絡をお願い致します。
- ・初回のお客様は現金でのご精算をお願い申し上げます。

**※数量の最終調整は前日の午前中までになります(日・祝を除く)**