

注文用FAX (03)3509-0035

『鮎忠』弁当ご注文書

注文日：平成 年 月 日 ()

ご注文・変更締切：3日営業日前まで。配達は税込16,200円以上から承ります。

※金額が満たない場合でもご相談ください。

会社名		TEL	
ご担当者	様	当日連絡先	FAX

ご注文のお弁当

※メニューにつきましては、ホームページをご覧ください。

お弁当	商品名	単価	数量	
	品名:	円	個	円(税込)
	品名:	円	個	円(税込)
	品名:	円	個	円(税込)
	品名:	円	個	円(税込)
			合計金額	円(税込)

納品場所	会議室名	八重洲・新橋 (どちらかに○をご記入ください。)	階	会議室
納品日	平成 年 月 日 ()			
お届け時間	AM・PM (どちらかに○をご記入ください。) 時 分までに配達 ※10:00～19:00の間でご記入ください。			
お支払方法	代引きとなります。※土日祝日の場合は事前振込みにて承りますのでご了承ください。			
備考 要望事項				

※ご注文確認欄 (ご注文後にFAXにて返信します。返信FAXの送信をもって受付完了となります。)

※ご注文締切(3営業日前の正午)以降にキャンセルの場合は、キャンセル料が100%発生しますのであらかじめご了承ください。

当社記入欄

上記内容受注いたしました。

受付日 年 月 日 担当 印

「会議するなら」確認記入欄

受付日 年 月 日 担当 印

お問い合わせ：貸会議室『会議するなら』受付TEL:03-3273-1167(平日10:00～18:00)