

注文用FAX (03)3509-0035

『梅の郷』 弁当ご注文書

注文日: 令和 年 月 日 ()

ご注文・変更締切: 3日営業日前まで。配達は税込10,800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	新橋	階	会議室
納品日	令和 年 月 日 ()			
お届け時間	AM・PM (どちらかに○をご記入ください。) 時 分頃 ※10:00~19:00の間でご記入ください。			
お支払方法	事前振込、または代引きとなります。※会議開催日が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 月 日 担当 印

「会議するなら」確認記入欄

受付日 月 日 担当 印

お問い合わせ: 貸会議室『会議するなら』受付TEL:03-6206-1787(平日10:00~18:00)