仕出し弁当の膳Zen

FAXご注文書

※プリンタ等で印刷してご利用ください。

FAX番号 050-3488-6133

▼ お届日・お名前・ご連絡先・お届け先・お支払い方法　等ご記入お願い致します▼

● お届日（年月日／時間） ※車でお届けに伺う都合上、1時間以上の時間幅を頂いております	年　月　日（　） 時　分　から　時　分　まで
● お名前（会社名・グループ名等）	フリガナ
● ご担当者氏名	フリガナ
● ご連絡先	電話番号：　FAX番号：
● Eメールアドレス	@

● お届け先ご住所	〒　- 都道府県　区市町郡
お届け先名、ビル名、階層、会場名　など	
● お届け先名（会社名・グループ名等）	□ご依頼元と同じ　□異なる：
● お届け先のご担当者名・ご連絡先	□ご依頼元と同じ　□異なる(氏名・連絡先)：
● お支払い方法　※ 初回お取引きのお客様は原則代金引換とさせていただきます。	□現金（代金引換）　□請求書（銀行振込）宛名： □クレジットカード

▼ 商品、個数をご記入下さい。価格はすべて税込みです▼

商品番号	商品名	価格(税込)	個数
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
ドリンク			
		円	個
		円	個
		円	個

● お弁当合計数：　個	● ドリンク　個	● 合計金額：　円

● 備考欄

株式会社オリエンタリズム　◆電話：03-6271-0111（ 受付時間　月曜～土曜日 10:00～18:00 ）　◆メール： info@shidashi-bento-zen.com