

お弁当注文書

地雷也 行

FAX  東京 03-5639-1074 名古屋 052-934-1065

お届け日・お届け時間		年 月 日 () : ~ :	
フリガナ		フリガナ	
会社名		お客様のお名前	
お電話番号		携帯電話番号	
FAX番号		お届け時の連絡先	
配達先ご住所	ビル名など詳しく		
お支払方法 (いずれかに○)	①代金引換 領収証宛名 [] ②請求書持参 ・ ③請求書郵送		
請求書送付先	〒 —		
	(部署名・宛名 番組名など明記)		
備考			

ご注文内容		※ 単価・合計金額は弊社で記入して返信いたします。	
	個数	単価 (本体)	金額
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	合計数量	合計金額(税込)	¥ <input type="text"/>

- 折り返しの連絡をもってご注文完了となります。
24時間以内に連絡がない場合にはお手数ですが下記へご連絡ください。
- ご注文は配送日の前日13:00までにお問い合わせいたします。
- ご不明な点は下記までお問い合わせください。

受付