地番也 天むす・お弁当 FAX ご注文書

東京
FAX：03-5639-1074

お届け日	年　月　日（　）	お届け時間	：　～　：
ふりがな		ふりがな	
会社名		お名前	
お電話番号		FAX 番号	
E-mail			
お届け当日、受取者が異なる場合（下記①②にご記入ください）			
①受取者様 お名前		②受取者様 携帯電話	
配達先ご住所 ※ビル名など詳しく			
お支払方法 ※いずれかに✓	□ 代金引換　領収書宛名〔　〕 □ 請求書持参　□請求書郵送　□請求書メール		
請求書送付先 ※部署名・宛名 番組名など明記	〒　ー		
備考			

ご注文内容　**※太枠内のみ記載してください。**

※単価・合計金額は弊社で記入して返信いたします。

商品名	数量	単価	金額（税抜）
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		
	個		

税抜		税額		合計	

＜ご案内＞

受付		／

■ 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は、お手数ですが下記までご連絡ください。

■ ご注文は、**配達日の前々日 12：00 まで** にお願いいたします。

■ 数量変更・キャンセル・その他の変更事項は、配達日の前日午前中まで承ります。
最終確認のお電話につきましては、配達日の前日午前中に、弊社よりご連絡いたします。

■ お届け時間は、1 時間幅を頂戴しております。(例：10：00 ～ 11：00 / 14：30 ～ 15：30)

■ 小分け袋 (別途有料) が必要な際はお申し付けください。

■ ご不明な点は下記までお問合せください。

東京 / フリーダイヤル：0120-41-1064　TEL：03-5639-1064　※受付時間 9：00 ～ 17：00 (土日、祝日も承っております。)