

お弁当注文書

おもてなし料理あいあい弁当 行 FAX.098-870-9511

ご注文ありがとうございます。下記必要事項をご記入の上、
FAX を送信下さいます様、お願い致します。
こちらから折り返し、確認のご連絡を入れさせていただきます。

おもてなし料理 あいあい弁当
〒901-2225 沖縄県宜野湾市大謝名 5-24-9
TEL.098-894-4430
FAX.098-870-9511

お届け日	年 月 日 ()	お届け時間	: ~ :
------	-----------	-------	-------

フリガナ		フリガナ	
会社名		ご担当者	
お電話番号		FAX 番号	
ご住所	〒		
お届け先 ご住所	ビル名など詳しくお願い致します。(お届け先が上記と異なる場合のみご記入ください)		
お届け時の ご連絡先	ご担当者名など	携帯番号	
お支払方法 (いずれかに○)	①現金 ②クレジットカード ③請求書 (郵送・当日持参) ※請求書到着後、1週間以内にお振り込みをお願いします 領収証・請求書宛名【 】		
備考	請求書送付先やお名前が上記と異なる場合などはこちらにご記入ください。		ご利用用途
			例) 会議、地鎮祭

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。	
商品名			
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	¥	¥ <input type="text"/>
	個	合計金額 (税込)	¥ <input type="text"/>

弊社記入欄	受注日	年 月 日 ()	:	担当者
-------	-----	-----------	---	-----

- 弊社より折り返しのご連絡をもってからご注文完了となります。
連絡がない場合はお手数ですが **098-894-4430** へご連絡ください。
- ご注文は配送日の3日前までをお願いいたします。 ※商品によっては7日前、10日前の物もございます。

FAX 送付先 : 098-870-9511