

ファックス注文用紙

会社名・団体名:	
所属・役職:	申込者名:
TEL:	FAX:
住所: 〒	

ご注文のお弁当

商品番号:	商品名:	円 ×	個 =	円
商品番号:	商品名:	円 ×	個 =	円
商品番号:	商品名:	円 ×	個 =	円
商品番号:	商品名:	円 ×	個 =	円

お届け日・お届け先

納品日時:	月	日	曜日	午前/午後	時	分頃
納品先(会社名等):						
納品先住所: 〒		食事時間: 午前/午後		時	分	
当日担当者:			様 連絡先:			
催し物名称:						
お支払い方法: <input type="checkbox"/> 当日代金引換 (領収書宛名)						
<input type="checkbox"/> 振込み(請求書)						

ご注文ありがとうございます。申し込み内容を確認の上、弊社から折り返しご確認のお電話を致します。

◆ご注文に際しましてのお願い◆

ファックス送信は、エリア管轄の店舗へファックス送信いただきますようお願い申し上げます。ファックス番号は下記の通りです。

本社 / 工場:076-263-1370(代表) 加賀営業所:0761-58-1699
野々市営業所:076-220-6155