ご注文用紙

FAX 043－290－0051

お客様情報　※太枠内は必須項目となります。

フリガナ		ご注文担当者様	
団体名		所属名又は役職	
ご住所	〒　　－		
電話番号		FAX番号	

ご注文内容　※太枠内は必須項目となります。

引渡し日	曜日	商品名	単価（税込）	個数	小計（税込）
／			円	個	円
／			円	個	円
／			円	個	円
／			円	個	円
／			円	個	円
／			円	個	円
合　計				個	円

《キッチン圓記入欄》	お支払合計金額（税込）	円
	容器回収の有無：	有り　・　無し　備考（　　）

引渡し時間	時　　分～ 時　　分までに配達		
お届け先	☐上記住所	☐こちらにお届け→	
当日ご担当者様			
当日連絡用電話番号	☐上記と同じ	☐当日連絡用番号	
領収書/宛名	☐上記団体名で記載	☐宛名はこちら→	

3日前の15時まで受付