

発 注 書

味のりがみ 行き	FAX : 022-296-5445	ご注文日 (FAX送信日)	月 日
----------	--------------------	------------------	-----

お客様情報ご記入欄	御社名 (団体様名)			
	ご担当者様 <small>携帯電話(会社届の際不要)</small>	様	電話番号	- -
			FAX番号	- -
	納品日	月 日 ()	希望納品時間 <small>※最終時刻=18時迄</small>	↓ 必着(超えて欲しくない)時間をご記入ください ・ ・
納品先住所(詳細) <small>※〇階第〇会議室など</small>		<small>※配送可能エリアに関してはお問い合わせください</small>		

ご注文数 <small>※基本的に弊社ご提供商品の消費税率は8%(軽減税率)となります</small>				
お弁当名(もしくはおまかせ)	単価(税込)	容器の選択	個数	回収容器の場合、回収希望時間
		回収器 ・ 使捨 <small>通常配送エリア外は使捨容器になります</small>		① 13時以降 ② 13時30分以降 ③ 14時以降～(翌日回収も可) <small>※通常のお弁当消費期限は15時です ※14時以降の場合、翌日になることがあります</small>
		回収器 ・ 使捨 <small>通常配送エリア外は使捨容器になります</small>		
インスタントみそ汁	40円(税込)	お椀(使捨カップ)付き	個	インスタントの汁物は、お湯はお客様にて用意いただくものになります
インスタントお吸い物	50円(税込)	お椀(使捨カップ)付き	個	
手作りみそ汁(スープ) <small>※20名様分～</small>	お1名様分 108円(税込)	お椀・レードルをご用意します	人分	※エリアによって、お届けできないことがあります
紙パック緑茶(200ml)	108円(税込)	本	左記以外の飲料に関しては別途お電話にてご相談ください	
ペットボトル緑茶(500ml)	162円(税込)	本		

- 個数変更(5個未満)は納品日の2営業日前(土日祝除く)の正午迄とさせていただきます※追加の際は内容が変わる可能性があります
- 小分けタイプ、炊き込みご飯など白飯以外のお弁当は10個以上からのご注文承りとなります
- ホームページでお選びいただいた商品でも、仕入れの都合により写真と一部内容が異なることがあります。予めご了承ください
- 夕方お届けで回収容器お弁当をご希望いただいた場合、基本的に翌日の回収(時間指定不可)となります

お支払い	
現金・振り込み (〇で囲んでください)	お宛名※上記社名と異なる際はご記入ください 10,000円(外税)未満のご精算はできるだけ現金でのお支払いをお願いしておりますが、ご相談ください
御社ご住所	〒 <small>基本的に請求書等は、お弁当納品時のお渡しとなります。郵送が必要な場合はご記入ください</small>

◆備考欄(お弁当内容のご希望などありましたらご記入ください ex: 年配の方向け、女性向け、ボリューム重視など)

ディーバイス連絡欄(弊社からの返信をもってご予約確定とさせていただきます) 確認者: _____ 印	◆各種ご相談は下記コールセンターまでお願いします 予約センター TEL 022-296-5446 FAX 022-296-5445
---	--

※一部いただいたお客様の個人情報は本ご予約に関する業務上の必要に応じて使用するものとし、弊社が責任をもって管理・処理させていただきます