登 注 聿

				元	Ħ		
	味のおりがみ _{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						
	ご担当者様				1 7.	電話番号	_
	携帯電話(会社届の際不要)				様	FAX番号	
	納品日		月	日()	希望納品時間 ※最終時刻=18時迄	↓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) ※○階第○会議室など		【注】ルート画	己送でのお届り	ナのため	、納品時間には上記』	※着時間の手前60分以上のお時間幅を頂戴します ※配送可能エリアに関してはお問い合わせください
→ #i	ご注文数	※弊社ご提供商品(見率は	8%(軽減税率)とな	ります
	お弁当名(おまかせも可)	単価(税込)		器の選択		個数	回収容器の場合、回収希望時間
			回収器 • 使捨 通常配送ェリア外は使捨容器になります 回収器 • 使捨 通常配送ェリア外は使捨容器になります			①13時以降 ②13時30分以降	
					소 ます		③14時以降~(翌日回収でも可) ※通常のお弁当消費期限は15時です ※14時以降ご指定の場合、翌日のご了承も頂きます
	インスタントみそ汁	40円(税込)	お椀(or使捨カップ)付		個	インスタントの汁物は、お湯はお客様にてご用意い	
	インスタントお吸い物	50円(税込)	お椀(or使捨カップ)付		付	個	ただくものになります
	手作りみそ汁(スープ) ※20名様分~	お1人様分 162円(税込)	お椀・レードルはご用意します		します	人分	※エリアや納品時間によって、承れないことがあり 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(±3個未満)は納品日の2営業日前(土日祝除く)の正午迄承ります※追加の際は内容が変わる可能性があります						
手数	□原則1団体様1種、10個以上からのご注文承りとなります。10個未満になる際や、2種以上のリクエストはお電話でご相談ください						
ですが☑チェックをおねがいします	□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 □ケベッカナヤマはのかかとは、其本的に使い始て変界でのから取りなります。即今ケベで同僚変界で用るの際はか香託でご担談ください。						
	□午後や夕方お届けのお弁当は、基本的に使い捨て容器でのお手配となります。 別途午後で回収容器ご用命の際はお電話でご相談ください						
	お支払い						
	現金・振り込み (○で囲んでください)	お宛名※団体名欄にお書きいただいた名前と異なる際はご記入ください					
		総額10,800円(税込)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					
		では以口、いかし、「小人の人」「小人の人」「小人の人」「「一人」「「一人」「「一人」「「一人」「「一人」「「一人」「「一人」「					
	御社ご住所						
	請求書等はお弁当と一緒にお持ちしますが、別途郵送が必要の際はご記入ください						
	◆備考欄(お弁当内容のご希望や、領収証の切り分けなど特別なご希望があればご記入ください ex:年配の方向け、女性向け、ボリューム重視など)						
	で、、パノッキが細(率が1)メッシー	シナユー アジマルトナー・1 (-	14	+			
	ディーバイス連絡欄(弊社からの返信	iをもってご予約確定とさ	せていただき	ます)		◆各種ご相談は下記 予約センター	
		確認	2者:		印		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

確認者: