

令和6年 特別メニュー 発注用 FAX用紙

味のおりがみ 行き	FAX番号:022-296-5445	ご注文日	月	日
-----------	--------------------	------	---	---

御社名 (部局名・学校名)					様
------------------	--	--	--	--	---

ご担当者様名 様	電話番号	022-	-
	FAX番号	022-	-

納品日 月 日 ()	必着ご希望時間	●	●
	↑必着時間には、「超えてはならない、必ず着いて欲しい時間」を記入下さい 【注】複数社様分をルート配送でお届けするため、60~90分前後のお時間幅を頂きます。全てのお客様の必着時間厳守のため、ご協力をお願いします		

納品先住所(詳細) ※〇階第〇会議室など	詳しく(階 室)内線()呼出		
-------------------------	------------------	--	--

**だいたいの数で結構ですので、できるだけお早目のご予約をお願いします
営業日2日前正午まで個数変更を承ります**

ご注文数			
お弁当名	単価(消費税8%込)	個数	
宮城のいろどり御膳	¥1,800	個	
ステーキ入り小分け御膳	¥1,620	個	
多賀城産 古代米「朝紫」とステーキ重	¥1,620	個	
北限のしらすめし弁当	¥1,300	個	
	円	個	
	円	個	

特記

- 個数変更(±3個未満)は納品日の2営業日前(土日祝除く)正午迄をお願いします(以降の変更はご相談ください)
- 恐れながら、メニュー指定のあるご予約は10個以上からの承りとさせていただきます。10個未満になる際は、お電話にてご相談ください
- 原則1団体様=1種商品でのご注文をお願いしていますが、複数種をご注文されたい場合は、お電話にてご相談ください
- 昼食用(9:00-12:00お届け分)のお弁当消費期限は一律15時となります。手作り料理を多用しておりますので、早めにお召し上がりください

お支払い	
現金でのご精算にて お願いします 54000円以上のご精算で後日お振込み (ご請求書発行)も対応いたします。ご相談ください	領収証(宛名)①
	領収証(宛名)② ※別名義での領収証も別途必要(合計2枚以上)の際は、数量などを明記してください

◆備考欄

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

◆ご相談・お問合せ
コールセンター(営業担当呼び出し)
TEL 022-296-5446
FAX 022-296-5445

←お弁当をお作りする時間は変わりませんが、お弁当を過ぎないと、担当者が居ず受け取れないなど、狭いお時間幅での指定がある際は早めにご相談ください