

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	様	電話番号	
携帯電話(会社届の際不要)		FAX番号	
納品日	月 日 ()	希望納品時間 ※最終時刻=18時迄 (時間外応相談)	必着(超えて欲しくない)時間をご記入ください ● ●
【注】ルート配送でのお届けのため、納品時間には上記必着時間の手前90分程度のお時間幅を頂戴することがあります			
納品先住所(詳細) ※〇階第〇会議室など	階 ※配送可能エリアに関してはお問い合わせください		

ご注文数 ※弊社ご提供商品(お弁当・お茶)の消費税率は8%(軽減税率)となります

お弁当名(おまかせも可)	単価(税込)	個数	備考
インスタントみそ汁	40円(税込)	個	インスタントの汁物は、お湯はお客様にてご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)	個	
手作りみそ汁(スープ等) ※20名様分以上~承り	お1人様分 216円(税込)	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	

→お手数ですが☑チェックをおねがいします

- 個数変更(±3個未満)は納品日の3営業日前(土日祝・年末年始除く)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
- 原則1団体様(1お届け先)につき1種でのご注文にご協力願います。2種以上のリクエストはお電話でご相談ください
- お弁当は10個以上からのご注文承りとなります。10個未満になる際はお電話でご相談ください
- 本チラシ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
- 午後や夕方お届けの場合は、使い捨て容器(回収サービスは無し)でのお手配となります
- 本チラシ掲載商品は各種クーポンのご利用ができません。エーエージェント様向けなどは別途ご提案しますのでお問い合わせください

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・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 ※各種クーポンでの精算はできません。総額54,000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います ※お弁当料金のご請求書発行(お振込み)の際、お客様にはお振込み手数料のご負担をお願い申し上げます
御社ご住所	〒 請求書等はお弁当と一緒に持ちますが、別途郵送が必要の際はご相談ください

◆備考欄(「領収証の切り分け」「ゴミの回収(30個以上可)」など、別途ご希望があればご記入ください)

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
---	---

※ご記入いただいた個人情報は、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