



# FAXご注文書

※プリンタ等で印刷してご利用ください。

FAX番号 03-3357-3000

▼ お届け日・お名前・ご連絡先・お届け先・お支払い方法 等ご記入お願い致します▼

● お届け日 (年月日/時間) <small>※車でお届けに伺う都合上、1時間以上の時間幅を頂いております</small>	年 時	月 分	日 ( ) 時	分 まで
● お名前 (会社名・グループ名等)	フリガナ			
● ご担当者氏名	フリガナ			
● ご連絡先	電話番号：		FAX番号：	
● Eメールアドレス	@			

● お届け先ご住所	〒 - 都道 府県	区市 町郡
お届け先名、ビル名、階層、会場名 など		
● お届け先名 (会社名・グループ名等)	<input type="checkbox"/> ご依頼元と同じ <input type="checkbox"/> 異なる：	
● お届け先のご担当者名・ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご依頼元と同じ <input type="checkbox"/> 異なる(氏名・連絡先)：	
● お支払い方法 <small>※ 初回お取引のお客様は原則代金引換とさせていただきます。</small>	<input type="checkbox"/> 現金 (代金引換) <input type="checkbox"/> 請求書 (銀行振込) 宛名： <input type="checkbox"/> クレジットカード (現地決済)	

▼ 商品、個数をご記入下さい。価格はすべて税込みです▼

商品番号	商品名	価格(税込)	個数
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
		円	個
ドリンク			
		円	個
		円	個
		円	個
● お弁当合計数：	個	● ドリンク	個
			● 合計金額：
			円

● 備考欄
-------