

送信日

年

月

日

ご注文用紙

FAX 番号

046-256-1114

※赤枠内は必須項目となります。

1 お客様情報	貴団体名		ご注文担当者様	
	フリガナ		所属名又は役職	
	郵便番号	—	○座間市内	○その他
	ご住所			
	電話番号		FAX 番号	
	召上るお客様層	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上 <input type="checkbox"/> 男性が多い <input type="checkbox"/> 女性が多い <input type="checkbox"/> 男女同じ又は不明		
ご利用の用途	<input type="checkbox"/> 会議・研修 <input type="checkbox"/> 接待・おもてなし <input type="checkbox"/> 法事・法要 <input type="checkbox"/> 祝事・建前 <input type="checkbox"/> スポーツ・大会 <input type="checkbox"/> イベント・行事 <input type="checkbox"/> その他			
頻度	<input type="checkbox"/> 年に1回位 <input type="checkbox"/> 年に数回位 <input type="checkbox"/> 月に1回位 <input type="checkbox"/> 月に数回位 <input type="checkbox"/> 週に1回位 <input type="checkbox"/> ほぼ毎日 <input type="checkbox"/> 不定期			

2 ご注文内容	配達日	曜日	商品名	単価(税抜)	個数	小計(税抜)
	/			円	個	円
	/			円	個	円
	/			円	個	円
	/			円	個	円
! 変更は前日正午までとなります。予めご了承ください。				合計	個	円

弊社記入欄(金額を入れて返信致します)

お支払い合計金額(税込)

円

配達時間

時

分

～

時

分

までに



配達には交通事情の為、希望時間範囲 30 分程の幅を入れてご記入ください。

お届け先

上記住所こちらにお届け→→

雨天の場合

キャンセルしないキャンセルする(当日の朝連絡する)

当日ご担当者様

当日連絡用携帯番号

お支払い方法

現金払いで領収書が必要振込払い請求書が必要(法人様のみ)最終日まとめて請求書(2日以上)

領収書/所属名の宛名

上記団体名で記載宛名はこちら→→

3 お客様の声	※当店へのご意見・ご感想。ご要望など、何でもこちらにご記入下さい。		
	お客様の声は当店 WEB にご紹介して <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 匿名なら可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> どちらでも		

※お弁当は同じ物を 5 個より承ります。

※季節によりお料理内容が変わる場合がございます。

※お届け日が複数日にわたる場合には、お手数ですがご注文書を分けてご記入頂けますと幸いです。

※ご記入いただきました個人情報は、お届けに関するご確認・ご連絡、弊社サービス情報のご案内以外の目的で使用することはありません。

※登録した個人情報を細心の注意を払って管理し、利用者本人の事前許可なしに第三者に開示することはありません。

※送信後に当店から捺印返信にて受注が完了となります。
※返信後の注文用紙はお客様控えとして保管下さい。