

お弁当の日信行 FAX : 011-666-2501

FAX注文用紙

お申込日 年 月 日

会社名・団体名：

所属・役職：

申込者：

様

電話番号：

FAX 番号：

ご住所：〒

ご注文のお弁当・オードブル等

商品名： (円) × 個 = 円

商品名： (円) × 個 = 円

商品名： (円) × 個 = 円

商品名： (円) × 個 = 円

お届け日・お届け先

納品日時： 月 日 曜日 午後 / 午前 時 分頃

お届け先（会社名等）：

お届け先住所：〒

当日ご担当者：

様 ご連絡先：

催し物名称：

お支払方法： 当日代金引換 振込み(請求書)

(領収書宛名：)

ご注文有難うございます。申し込み内容を確認の上、弊社から折り返しご確認のお電話を致します。

当社を何でお知りになりましたか？

タウンページ ホームページ 販売員が伺っている 知人の紹介 その他