

# オーダーシート (直接PCでご入力も可能です) FAX番号 03-3353-2289



- ・FAX でのご注文は納品前日の12:00までです。
- ・当店からのご確認 (電話かFAX) でご注文が確定致します。  
24時間以内に連絡がない場合、FAXが未達の可能性がありますのでご一報ください。
- ・ご指定のお日にちがお受けできない場合もございます。  
お急ぎの場合、もしくは前日のご注文はお電話でご確認をお願い致します。

|               |                  |       |   |
|---------------|------------------|-------|---|
| フリガナ          |                  | フリガナ  |   |
| 会社名           | 御中               | ご担当者  | 様 |
| 番組名 イベント名など   |                  | 部署名   |   |
| ご連絡先          | TEL              | 携帯番号  |   |
|               | FAX              |       |   |
| お届け日時         | 月 日 曜日           |       |   |
| お届け時間         | 午前<br>午後         | : ~ : | 頃 |
| お届け先ご住所       |                  |       |   |
| 建物名<br>階数・フロア |                  |       |   |
| お支払い方法        | 現金 請求書 ( 持参 郵送 ) |       |   |
|               | 郵送先              |       |   |

※ご新規で請求書の方はご登録が必要です。2枚目の「新規掛売り申込書」をお送りください。

## ～ご注文内容～

お弁当の種類1つにつき、メニューのおかずは4つまでお選び頂けます。

記入しきれない場合、下記の「その他ご要望」にご記入ください。

| お弁当の種類 | ご予算 | メニュー | 個数 |
|--------|-----|------|----|
|        | 円   |      | 個  |
|        | 円   |      | 個  |
|        | 円   |      | 個  |
|        | 円   |      | 個  |
| 合計     |     |      | 個  |

|      |               |                 |                    |
|------|---------------|-----------------|--------------------|
| お茶   | 紙パック (110円) × | 缶 (120円) ×      | ペットボトル (150円) ×    |
| 空箱回収 | あり →          | : ~ :           | (1時間以上の時間幅をお願いします) |
|      | 23区 = 2,000円  | その他の地域はお問合せください |                    |

## その他ご要望

※ご新規の方のみご記入ください。PCで直接ご入力も可能です。



## 新規掛売り申込書

FAX 03-3353-2289

TEL 03-3353-2190

年 月 日

|        |   |     |  |
|--------|---|-----|--|
| フリガナ   |   |     |  |
| 会社名    |   |     |  |
| 会社のご住所 |   |     |  |
| 建物名・階数 |   |     |  |
| 部署名    |   |     |  |
| 記入者様名  |   |     |  |
| 代表者様名  |   |     |  |
| 電話番号   |   | FAX |  |
| お支払い方法 | 締切り日 日 お支払日 翌月 日<br>翌々月 日<br>※お支払日は締切り日より、最長二ヶ月までとさせていただきます。それ以降は現金扱いになります。<br>※振込手数料は、お客様のご負担になりますのでご了承ください。 |     |  |

お名刺を貼ってください。

有限会社 駒春  
代表取締役 駒場 雅人  
TEL 03-3353-2190  
〒160-0004  
東京都新宿区四谷4-27-6 1F

お手数ですがご記入の上、FAXにてご返信ください。よろしくお願い致します。