

# 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がございます。  
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 午後	: ~ :	頃
お届け先ご住所			
建物名 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時間以上の時間幅でお願いします)
	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 翌々月 日 ※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。 ※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。