

## 業務用お弁当箱お見積・注文用紙

お申込日 (FAX送信日)

月 日

ご注文は

FAX : 03-6735-4583

※FAX番号はくれぐれもお間違えないようお願い致します。

項目

お見積・ご注文

いずれかに○をご記入ください

商品名 / 商品コード	個数	単価	金額
サンプル品・セット数未満の場合、別途送料・再梱包手数料が発生する場合がございます。 沖縄・離島地域へのお届けの場合、別途送料お見積りとなります			<b>合計金額</b>

※個人でお申し込みの場合はお名前のみご記入ください

ご注文者様	法人 店舗 団体名		フリガナ	
			お名前	
	ご住所	〒 - ビル・マンション名まで必ずご記入ください		
	TEL	( ) -	FAX	( ) - (必須)
E-Mail	(必須)	※後払い決済ご利用の場合は必須となります		

※送り先が異なる場合にご記入ください

お届け先	法人 店舗 団体名		フリガナ	
			お名前	
	ご住所	〒 - ビル・マンション名まで必ずご記入ください		
TEL	( ) -			

○お支払い方法 (いずれかにチェックをご記入ください)

銀行振込：前払い  
振込手数料はお客様でご負担願います後払い (コンビニ・郵便局・銀行)  
商品到着後14日以内払

お届け希望日	月 日 必着・頃・以降・最短
--------	----------------

※商品手配の都合上、ご期待に添えない場合もございます

○備考欄：ご連絡事項など備考はこちらにご記入ください

ご注文を頂いた後、当店にて在庫などを確認後、FAXにて注文請書をお知らせ致します。  
3営業日以上経ちましても当店から返答のない場合は、誠に恐れ入りますがメールまたはお電話にてご連絡ください