

## F A X オ ー ド ブ ル 発 注 書

お届け日時	年 月 日 ( )	AM PM	: 迄
御社名	様		
部署名		御担当者名	様
TEL		FAX	
お届け先住所	中央区・千代田区・港区・その他【 区】		
ビル名 フロア等			
所在地	(お届けご住所と違う場合はご記入下さい)		
お支払方法 (いずれかに○)	請求書 ・ 領収書	宛名が 社名と違う場合	様
ご 注 文 内 容			
商 品 名	単 価 (税込)	数 量	
			個
			個
			個
			個
備考欄			

- オードブルは1商品につき5皿からのご注文でお願い致します。
- ご注文および変更は仕入れの都合上、土日祝日を除く2日前の17時までにお願ひ申し上げます。  
(仕入れの都合により内容を変更する場合がございます)
- 配達コースに限りがあるので、事前にお問ひ合わせください。  
(その際、お届け日時や凡その個数、お届け場所等お伝えください)
- お支払いが銀行振り込みの場合、ご利用月の翌月末までにお振込みください。

こちらの用紙をFAXしてください。届き次第、確認のお電話をさせていただきます。

折り返し電話の無い場合はお手数ですがご連絡ください。