

お弁当発注書**FAX 03-3895-8838**

御社名・団体様名				様
ご担当者様氏名				様
TEL・FAX	TEL			FAX
お届け日時	年	月	日	時 分
お届け先ご住所	〒			
お届け時ご連絡先	TEL			ご担当者
お支払方法	事前銀行振込	代金引換	請求書(月末締め、翌月末払)	
請求書のお客様 請求郵送先	〒			
現金のお客様 領収書の有無、宛名	有・無	会社名	団体様名	様
ご注文内容				