

FAX054-255-4290竹酔行 お弁当ご注文書

①ご注文主様



| | | | |
|-----------------|---|-----------------|---|
| 会社名 | | | 様 |
| お電話番号 | | FAX番号 | |
| ご注文 ご担当者様 | 様 | ご担当者様 携帯電話番号 | |
| 当日受け取り ご担当者様 | 様 | 当日ご担当者様 携帯電話 | |

②ご注文内容

| | | | |
|--|--|------------|--|
| お届け日 | 月 日 () | | |
| お届け時間 | : から | : までに | 30分単位の時間の幅でお持ちいたします。例11:00届希望 → 10:30~11:00までに届け |
| お届け場所 | 会議室名等までご記入下さい | | |
| ご注文内容・ 個数、その他 ご要望をご記 入下さい | 記号 | 円× | 個 |
| | <input type="checkbox"/> お弁当の仕分け(号車ごと・届け先ごと等)がある場合は、お届け2日前正午(12:00)までに内訳をご連絡下さい <input type="checkbox"/> 記号(H-〇〇等)ご記入下さい | | |
| | <input type="checkbox"/> お食事終了お時間から撤収時刻までの間に回収に伺います 例 14:00お召し上がり終了・17:00撤収・→14:00~17:00までに回収 | | |
| | 回収のお時間 : から : までに | | |
| 支払方法 | <input checked="" type="radio"/> <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> クーポン当日 <input type="checkbox"/> クーポン後送り(終了後弊社より請求書郵送) | | |
| 請求領収書 宛名 | | 請求書 郵送先 | 〒 |
| 備考 (仕分け・内 容・バス会社 名・ご要望な ど) | | | |

(株)竹酔 **ご注文は2日前までに ご変更は前日正午までに**
 〒420-0068 静岡市葵区田町2-89-1 ホームページ <http://www.chikusui.co.jp>
 TEL 054-252-7948 (平日9:00~17:00 土日祝9:00~13:00) **確認のお電話は営業時間内に**
 FAX 054-255-4290
 MAIL chikusui2000@yahoo.co.jp (お届け日から3日間以上より前のみメール受付可)

