

商品番号	商品名	単価(税込)	数量
(記入例) 1	出世大名家康くん弁当	1,070	3

お届け日	年 月 日 (曜日)		
お届け時間	時 分～ 時 分の間 ※配達可能時間 8:00~17:00 (応相談)		
お名前 又は会社名	様	ご担当者様名	様
ご住所	〒 — — — — —		
電話番号	— — — — —		
FAX番号	— — — — —		
受け渡し場所	<input type="checkbox"/> 神田町本社売店で受け取り		
	<input type="checkbox"/> 浜松駅構内エキマチ売店で受け取り		
	<input type="checkbox"/> お届け (下記にお届け先とご連絡先をご記入ください) お届け先： 電話番号： — — — — —		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い 領収書宛名 (— — — — — 様)		
	<input type="checkbox"/> 請求書 請求書宛名 (— — — — — 様)		
備考：ご希望などがありましたらご記入ください			

- ご注文のFAXは4日前までをお願い致します。弊社より確認の連絡を致します。
- ご利用のお日にち、お時間、納品場所によっては、対応できかねる場合もございます。
- お届の場合、天候・交通事情等によりご指定のお時間と多少前後することがございます。予めご容赦ください。
- 配達エリア、その他の詳細は各パンフレットをご覧ください。

弊社使用欄