送信枚数　／　枚中

FAX番号／０３－５７２５－５５３６

オーガニックレストランみどりえの無添加宅配弁当・ケータリングサービス　　ご注文日【　月　日（　）】

ご注文ＦＡＸ用紙

お客様情報	お届け先お名前（法人名） フリガナ	お届け先ご住所 フリガナ 〒　－
	※法人のお客様は会社の電話番号をご記入ください。 TEL　－　－　FAX　－　－	※配達当日連絡がつく電話番号をご記入ください。（携帯番号等） 緊急連絡先　－　－
	メールアドレス	担当者お名前

お届け希望日時	配達希望日	配達希望時間（※10:00～19:00の間でご指定ください。）	
	月　日（　）	時　分	▼その他、お届け時間帯のご要望等ございましたら、ご記入ください。
		※お届けは、ご希望時間の１時間前から、指定頂いた時間まで、１時間の幅を頂いております。	

※【 □内にチェックを入れてください。】

お支払い方法	□ 現金でお支払	領収書の有無　□ 必要　□ 不要	領収書の宛名
	□ 請求書お取引	※お届け先と、請求先が異なる場合、請求先のご住所と電話番号をご記入下さい。	

商　名	単　価	数　量	※ご要望があればご記入ください。
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	

※FAXが届き次第、ご注文内容を確認し折り返しお電話かＦＡＸでご連絡差し上げます。確認後ご注文成立とさせて頂きます。

【オーガニックレストランみどりえの宅配・ケータリングサービス】TEL/03-5725-5535　FAX/03-5725-5536