



お申込みは3日前までにご利用します。FAX:  
 (サンドウィッチ・パン類は4日前まで) **075-751-1655**

会社名・団体名		お申込者様名	
ご住所 〒 -		TEL	- -
		FAX	- -

ご注文明細 (品番)	単価	個数	金額
( )			
( )			
( )			
( )			
<b>弁当ごみ回収費用</b> ※弁当類発注時のみ	<b>1,000</b>	<b>1</b>	<b>¥1,000</b>
<b>合計</b>			

納品日	年 月 日 ( )	納品時間	時 分頃
お届け先会場名			
催事名称			
当日ご担当者様名		ご担当者様 携帯(電話)番号	- -
ご精算方法	現金 ・ 精算時振込		
種別	弁当 ・ ケータリング ・ その他( )		
空箱 回収時間	時 分以降	その他 明細	

