

FAX注文書

発注日：令和 年 月 日

お名前：

ご住所：〒

電話番号：

FAX番号：

お届け日時

令和 年 月 日 曜日

時 分頃

お届け場所

※建物名、階数、フロア名等の詳細もご記入ください。

ご注文内容

品名	単価(税込み)	数量	品名	単価(税込み)	数量

お支払方法

現金 銀行振込 ※クレジット決済は不可とさせていただきます。

その他ご要望など

FAX. 042-373-7889

ご予約、ご注文は **ケータリング美膳**

フリーダイヤル 0120-104966