

# 2018年5月改訂版京樽のお弁当

## お弁当申込書 (FAX用)

外商事業部

株式会社 京樽 外商事業部

担当

「お申込み」・「変更」

東京都中央区日本橋箱崎町36-2

弊社記入	FAX受付日	平成	年	月	日
弊社記入					

お客様名 (コンビニ票・請求書の宛名になる名称をご記入ください) (ふりがな)		様		お客様コード・以前ご利用して頂き、コードをご存じの方は、ご記入頂ければ幸いです	
お客様電話番号	( )	内線			
お客様FAX番号	( )	弊社よりこちらの用紙で折り返しのFAX 又は、確認のお電話を致しております			
担当者のお名前 部署名	(ふりがな)	様		部署名	
お客様ご住所	〒				
お届け日時	※船橋の工場よりお届けいたしますので、時間は出来ましたら <2時間程度の幅> でご記入お願いします				
	月	日 ( )	曜日	午前 お届け	午後 お届け
当日の連絡先	様		連絡先 ( )		
お届け先	〒 都 市 町 区 村 県 郡				
(ビル名、会館名、会場名、お部屋名 階数等 )					
商 品 名		お弁当はカタログ掲載ご飯の種類をご記入してください		数 量	
* お弁当等の発注アイテムは4種類以内でお願いします				(1種類につき5食以上)	
商品名	(定価)	ま飯ま載ごすはす。真の承れ写の種な真ご類い掲飯は場載のカ合以みタあの外なグりごり掲			
商品名	(定価)				
商品名	(定価)				
商品名	(定価)				
ポリ手揚げ袋	必要枚数をご記入ください →	← ご記入がない場合、「不要」とさせていただきます			
支払方法	コンビニレジ支払 (レジでお渡しする払込受領証が正式な領収書となります)	お近くのコンビニエンスストアにて、納品後1ヶ月以内に代金をお支払いください コンビニエンスストアでの支払ができるのは、税込30万円までのご注文となります			
	銀行振込	コンビニ支払では都合の悪いお客様、税込30万円以上のご注文をされるお客様は銀行振込を選択してください			
その他、備考欄					

※お客様からのFAXを受信後、受信済みFAX又は確認の電話をさせていただきます。

※地域と時間によりお届けできない場合がございますのでお問い合わせください。

※懐石弁当や赤飯入り商品及びカップみそ汁は2日前の15時で新規お申込と変更は締切とさせていただきます。

※上記以外の商品のお申込み、変更の締め切りは前日の午前10時とさせていただきます。

※繁忙期(特に3月・4月・9月・年末・年始)はご依頼が承れない場合があります。

※空箱回収につきましては有料で承っております(詳しくはお問い合わせ下さい)

FAX番号 0120-977-128 (または 03-3527-2886) 電話番号 0120-050-916 (または 03-3527-2878)