

宅配オーダーブルご注文書

年 月 日

| | |
|---------|--------------|
| 会社名・団体名 | 申込者 様 |
| 所属・役職 | TEL : — — |
| 住所：〒 — | FAX : — — |

ご注文のメニュー

| | | | | |
|-----|----|----|----|---|
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 品名： | 単価 | 円× | 個＝ | 円 |
| 合 計 | | 個 | | 円 |

お届け日・お届け場所

| | | |
|-------------------------|------------|------|
| 納品日： 月 日 曜日 | 納品時間：AM/PM | 時 分頃 |
| お届け先名（会社名及び部署等）： | | |
| 住所：〒 — | | |
| 当日のご担当者及びご連絡先： 様（ — — ） | | |
| 催し物名 | | |
| お支払方法：□当日代金引換 ※領収書お宛名： | | |
| 備考： | | |

デリバリーキッチンHIRO

大阪市淀川区西宮原 3-1-1-201

TEL : 0120-796-444 FAX : 06-6150-0101

受付日：

担当者名：