

お弁当ご注文書

年 月 日

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

ご注文のお弁当

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：		

宅配弁当専門店 淀屋 Yodoya
株式会社グッド・サポート
 〒532-0004 大阪市淀川区西宮原 3-2-1-201
TEL： 0120-456-023 FAX：06-6395-7762

受付日：

担当者名：