お弁当デリバリー.com　FAX オーダーシート

FAX送信方向

下記必要事項をご記入の上FAXにてご注文くださいませ

貴社名			
部署名・ご担当者様名 ※内線番号もございましたらご記入ください	（内線:　　）		
貴社電話番号		貴社FAX番号	
貴社ご住所	〒　　ー		
お届け先ご住所 ※貴社ご住所と異なる場合のみ記入	〒　　ー		
お届け希望日時 ※30分の時間幅をいただいております。	平成　　年　　月　　日　　:　　～　　:		
代金支払い方法	□代金引換	□請求書払い	□お届け時カード決済

※請求書払いについては月末締めの翌月末支払いとなります（応相談）

ご注文店舗名　:　【　　】

商品名	単価	数量	小計
	合計		

＜備考欄＞ ※到着後の指示等ございましたらご記入くださいませ。
例）到着後、携帯に電話

お弁当デリバリー.com運営事務局

FAX番号
050-3730-5382