

☑【お弁当物語】 企業・団体様用 FAXご注文シート

※□のある欄は該当するものにチェックを入れてください。
必要な項目にご入力し、ご注文やご準備のチェックにお使いください。

■ お客様の情報

| | | | | | | |
|---|--|--|--|---|----|--|
| お名前 | フリガナ | | | | | |
| | 様 | | | | | |
| 会社名 (団体名) | フリガナ | | | | | |
| | | | | | | |
| ご住所 | フリガナ | | | | | |
| | 府県 | 市区郡 | 区町村 | 丁目 | 番地 | |
| | フリガナ | | | | | |
| | ビル・マンション・施設名 | | | | 号 | |
| ご連絡先 電話番号 | | | | | | |
| 配達先住所 | フリガナ | | | | | |
| | 府県 | 市区郡 | 区町村 | 丁目 | 番地 | |
| | フリガナ | | | | | |
| | ビル・マンション・施設名 | | | | 号 | |
| 当日のご連絡先 (担当者) | ご連絡先① | | ご連絡先② | | | |
| ※野外的場合は圏外になる可能性があるため、お2人分のご連絡先を教えてください。 | | | | | | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 現金 | | <input type="checkbox"/> お振込 (商品到着後10日以内/お振込料はお客様ご負担になります) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 必要* ↓ 以下のお届け方法もご記入ください。 | | | <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| 見積書 | お届け方法 | <input type="checkbox"/> 郵送* ↓宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。 | | <input type="checkbox"/> FAX* ↓宛名・ご送付FAX番号もご記入ください。 | | |
| | | フリガナ | | | | |
| | 宛名 | | | | | |
| | ご送付先 電話番号 | | | ご送付先 FAX番号 | | |
| | ご送付先 住所 | | | | | |

☑【お弁当物語】企業・団体様用 FAXご注文シート

※□のある欄は該当するものにチェックを入れてください。
必要な項目にご入力し、ご注文やご準備のチェックにお使いください。

| | | | |
|--------------------------------------|---|------------------------------------|--|
| 請求書 | <input type="checkbox"/> 必要* (<input type="checkbox"/> 見積書と同じ) <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| ↓ 以下のお届け方法もご記入ください。見積書と同じ場合は必要ありません。 | | | |
| お届け方法 | <input type="checkbox"/> 郵送* ↓宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 商品お届け時お渡し | <input type="checkbox"/> FAX* ↓宛名・ご送付FAX番号もご記入ください。 |
| 宛名 | フリガナ | ご送付先 FAX番号 | |
| ご送付先住所 | | | |
| ご送付先電話番号 | | | |
| 領収書 | <input type="checkbox"/> 必要* (<input type="checkbox"/> 見積書と同じ) <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| ↓ 以下のお届け方法もご記入ください。見積書と同じ場合は必要ありません。 | | | |
| お届け方法 | <input type="checkbox"/> 郵送* ↓宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 商品お届け時お渡し | |
| 宛名 | フリガナ | ご送付先 FAX番号 | |
| ご送付先住所 | | | |
| ご送付先電話番号 | | | |

■ 商品お届け日時

| | | | | | |
|----------|---|-----------|----------|--------------|--------------|
| お弁当のお届け日 | 年 月 日 () | お弁当のお届け時間 | AM PM | : | |
| ゴミ袋 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | |
| ゴミの回収 | <input type="checkbox"/> 必要* ↓ 別途、有料オプションになります。 <input type="checkbox"/> 不要 (ゴミ捨て場のご確認をよろしく願います。) | | | | |
| 回収時間 | AM PM | : | 頃 | 担当者様 ご連絡先 | 担当者名 電話番号 |

※ゴミ回収の担当者が異なる場合はご記入ください。

【お弁当物語】企業・団体様用 FAXご注文シートのご利用、誠にありがとうございました。
お客様のご要望に沿った内容をご用意いたします。ご連絡まで、今しばらくお待ちくださいませ。

