

お弁当注文書

令和 年 月 日

会社・部署名

ご担当者氏名

TEL

FAX

お届け日 令和 年 月 日 ()

お届け時間

時

分頃

●お届け時間 10:30~12:00 / 定休日:土・日・祝日

※お届け時間はおおよその目安となります。

※上記お届け時間外は弊社事務所受渡しとなります(要相談)

お届け先名(会社名、部署名等)

●弊社事務所受渡し

(希望の方は○で囲んでください)

ご注文商品(ご注文の数量と合計金額をご記入ください)

商品名	単価(税込)	数量	商品名	単価(税込)	数量
おまかせ弁当	500		【特注弁当】1,000円以上		
とんかつ弁当	800				
からあげ・コロッケ弁当	800		【オプション】		
松花堂弁当	1,000		お造り2点盛り	500	
洋風弁当	1,000		ローストビーフ	500	
ヘルシー弁当	1,000		フルーツ	300	
ローストビーフ重	1,000		サラダ	300	
美明豚の味噌焼重	1,000		赤飯	200	
天重	1,000		炊込みご飯など	200	
ステーキ重	1,500		カップみそ汁	100	
うな重	時価		お茶(350mlペットボトル)	100	

特注弁当のご注文・ご用命(お客様のご予算、ご利用用途をご記入ください)

記入例 ※ご用途: 研修会・会議、接待、スポーツ競技大会など

注文: ご用途 研修会 ご予算 1,500円 (税込) 税別) 数量 10

注文: ご用途 ご予算 円 (税込・税別) 数量

注文: ご用途 ご予算 円 (税込・税別) 数量

合計

円

支払方法(どちらかを○で囲んでください)

●配達時の代金引換(領収書)

●銀行振込み(請求書)

領収書・請求書宛名(宛名が上記「会社・部署名」と異なる場合は、宛名をご記入ください)

備考欄(ご要望等、おまかせメニューの希望など)

●誠に勝手ながら、ご注文はお届け日3営業日前、正午(12:00)締切。商品のキャンセルやご注文内容の変更はお届け日前営業日、正午(12:00)迄にお知らせください。なお当日のキャンセルにつきましてはご注文金額の100%のキャンセル料をご請求させていただきます。

※予めキャンセルの可能性がある場合には事前にご相談ください。

株式会社 鹿島フード 茨城県鹿嶋市光3番地

TEL : 0299-82-3548

FAX : 0299-82-3547

●営業時間 9:00~17:00(月曜日~金曜日)

●定休日 土・日・祝日