

# FAX お弁当 注文書

ご注文有難うございます。

送信先	有限会社 味衛門 行き	住所: 埼玉県上尾市原市3206-3
		TEL: 048-723-1910
	担当: _____	FAX: 048-723-1922

送信元 (お客様)		住所: _____
		TEL: _____
	_____ 様	FAX: _____

## 注文内容

送信日	年 月 日 ( )
お届け月日時	年 月 日 ( ) : 時 分
お届け場所	
ご精算方法	現金(領収書) or 振込(請求書)
ご要望	※お食事をする方の年齢、性別によるボリューム・彩りなどご希望があれば記入して下さい。

料理・弁当等メニュー	単価(税抜)	数量	金額(税抜)	備考
消費税				
合計				

担当者より上記内容確認のご連絡をさせていただきます。

ご確認日	
摘要	

