

お弁当ご注文FAX用紙

【GFB総合受注センター】

FAX:03-3230-1702 TEL:03-3230-1701

◎予約締切:前日までにお申込ください。

◎ご確認:確認のお電話をかけさせていただき、受注完了となります。

▼会社名			
▼番組名			
▼現場連絡先		▼担当者名	
▼配達日	月	日	()
▼配達時間	時	分	*24時間表示で
▼配達現場	建物名() 住所() 地図 有 ・ 無		

《ご注文内容》

▼ご希望の弁当ブランドに○をつけてください。

・花番 ・円助亭 ・平河 ・◎屋

▼ご予算	単価(¥) (¥)
▼弁当名	() おまかせ肉・魚半々 () ()
▼個数	(個)
▼飲物	ご希望のお茶に○をつけてください。 ・緑茶 ・烏龍茶 ・お茶無し

現場連絡先	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ご請求
	請求先名:
	請求先ご住所: