

注文用FAX用紙

発注日	年 月 日
-----	-------

注文者記入情報			
会社名 または お名前		ご利用事由	会議 ・ 研修 ・ 法事 慶事 ・ イベント ・ その他 ()
住所			
担当者名		電話番号	
ご請求先		支払方法	銀行振込 ・ 現金

仕出し、オードブルをご要望のお客様は

下記は太枠のみご記入をお願いします。

詳細をお聞きするために折返しお電話させて頂いております。

お届け先情報			
配達日	年 月 日	当日連絡先	
		お届け時間	AM / PM 時 分頃
住所			
商品名	数量	商品名	数量
	個		個
	個		個
	個		個
	個		個
その他ご要望記入欄			



水谷食品

FAX: 0594-78-3067