

この度は野島研修センターご利用に際し、お弁当等のお問い合わせをいただき誠にありがとうございます。

下記注文シートに必要事項をご記入の上、FAXまたはメールにてご連絡ください。

ご記入いただきました内容を元にお見積を作成し、折り返しご返信させていただきます。

(有)武牛乳店 TEL 045-701-9120 FAX 045-353-9173

fax: **045-353-9173** mail: **take-milk@voice.ocn.ne.jp**

野島研修センターご宿泊時 弁当類ご注文シート

団体様名 _____ 宿泊日 _____ / _____ ~ _____ / _____

ご住所 〒 _____ - _____

tel _____ - _____ - _____ fax _____ - _____ - _____

ご担当者様名 _____ 携帯tel _____ - _____ - _____

※納品にお立合いになる方のお名前とご連絡先をお願いします。

■注文内容

| 納品希望日 | 希望時間 | ご注文商品 | 単価 | 個数 | 合計金額 |
|-------|------|-------|----|----|------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 1回納品ごとのご注文商品合計は¥7,000以上(税込)にて承ります。

■下記質問項目にお答えください。(○で囲む)

生徒様・教職員様など、宛先を分けた請求書・領収書が必要ですか？ いいえ ・ はい↓

注文内容欄に宛先ごとに数量を分けて記入して下さい。

請求書の宛先の正式名称は？ 上記団体名と同じ ・ 違う→ ()

成分表(原材料名の画像)必要ですか？ いいえ ・ はい→ 画像をメール送信します。メールアドレスをご記入ください↓

() @ ()

お支払い方法をお選びください 納品当日現金 ・ 後日銀行振込 (振込手数料は貴社にてご負担ください)

■その他ご質問等ございましたらご記入ください

ご記入ありがとうございました。折返しお見積を送信させていただきます。