

この度は野島青少年研修センターご利用に際し、弊社をご検討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。

有限会社 武 TEL 045-701-9120 FAX 045-353-9173

fax: **045-353-9173** mail: **info@takemilk.com**

野島青少年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 ____ - ____ - ____

メールアドレス _____ @ _____ 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¥10,000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→ ()

旅行代理店様等を経由したご注文・ご精算をされる場合は、代理店会社名・ご担当者名・ご連絡先等をご記入ください。

会社名：

ご担当者名：

ご連絡先：

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 (振込手数料のご負担をお願いいたします)

■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。