お弁当申込書　　　FAX:099-243-8245

メール： kyushoku@meiwa-shokuhin.jp

|  |
| --- |
| ＜注文者様情報＞会社・支店名：ご担当者名：住所：TEL:FAX: |

明和食品株式会社　宛

〒891-1201

鹿児島市岡之原町4442-5

TEL：099-243-7117

FAX：099-243-8245

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 納品月日 | 　　　月　　　日（　　　曜日） | 納品時間 | 　　：　　（24時制） |
| フリガナ |  | お弁当（○印をつけてください）（　朝食　・　昼食　・　夕食　） |
| 団体名 |  |
| 人員 | お客様 | 添乗員 | 乗務員 | 合計 |
|  |  |  |  |
| 注文商品 |  | お飲み物□紙ﾊﾟｯｸ茶(100円)□ﾍﾟｯﾄﾎﾞﾄﾙ茶(150円)（○をつけてください） | 本 |
| お一人様あたり代金 円 |
| 配達場所 | 貸切バスご利用の際はバス会社名をお知らせください。 |
| 添乗員名：携帯電話： | 代表幹事名：携帯電話： 地図：有・無 |
| 支払方法 | （○印をつけてください）当日現金　・　当日クーポン（当社契約のクーポンに限る） |
| 特記事項 |  |

弊社回答欄