

FAX申込書

新規 ・ 変更 ・ 確認

いずれかに○をお付け下さい。

送信日： 年 月 日

お届け日	年 月 日 ()	お届け時間	AM PM	時 分	お弁当利用区分 朝食 ・ 昼食 ・ 夕食
お客様名 (団体名)	様	幹事様 氏名	お名前 (団体・企業・個人)		
お届け先		携帯TEL : ()			
施設名 ・ バス会社 ・ 列車 ・ AIR ・ その他		【備考欄】 梱包分け・リクエスト等			TEL ()
施設・機関名					FAX ()
台口 号車 (前・後) 積み					ご担当者

商品No. ・ 商品名	区分	単価	数量	金額
* 弊社の受付サインご返信後予約受付となります。 【返信がない場合恐れ入りますがお電話にてご確認下さいませ。】			合計	

支払方法 :

1. 現金 2. 請求書対応

* 請求書対応の場合 振込み手数料はお客様負担となります。

領収書名 :

宛名 _____



FAX : 048 (858) 7965

〒338-0814 埼玉県さいたま市桜区宿178

TEL: 048(858)0123

URL: <http://www.support-cs.com> 有限会社サポート