

# FAX注文票（お弁当用）

送信先：株式会社米内商店

送信枚数：

枚

**FAX番号：019-624-2968**

お弁当のご注文は18:00までとなります。

## 【お客様情報】

|      |     |
|------|-----|
| フリガナ |     |
| お名前  |     |
| 電話番号 |     |
| ご住所  | 〒 - |

## 【ご注文内容詳細】

| 【商品名】 | 【数量】 |
|-------|------|
|       |      |
|       |      |
|       |      |
|       |      |
|       |      |
|       |      |
|       |      |

【備考】※お箸の数などご希望がございましたらご記入をお願いいたします。

|  |
|--|
|  |
|--|

## 【お支払いについて】

**※お支払いは現金引換えのみとさせていただきます。あらかじめご了承くださいませ。**

【お届け先】※該当の方へチェックを入れてください。

|                                      |   |                                     |       |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> お客様情報の住所と同一 |   | <input type="checkbox"/> 別のお届け先をご希望 |       |
| 配達日時                                 | 月 | 日（配達時間帯                             | : ~ : |

※別のお届け先をご希望の方はご記入をお願いいたします。

|      |     |
|------|-----|
| フリガナ |     |
| お名前  |     |
| 電話番号 |     |
| ご住所  | 〒 - |

- ・ 当店では必ずご注文をお電話にて確認しております。確認のお電話ができない場合は**注文無効**とさせていただきます。
- ・ 送料などの金額も確認のお電話でお伝えいたします。この**お電話の完了をもってご注文**とさせていただきます。