

お弁当注文用紙

エイムアテイン 行き 【FAX】 092-477-8031/ 【Email】 kaijo@aimattain.jp

平成 年 月 日 発注

会社・団体名				
住所				
ご担当者様				
ご連絡先	TEL			
	FAX			
お届け日		平成 年 月 日		
ご予約会議室 例：会議室5E				
配達時間	AM			
	PM			
お弁当会社		どちらかに○を付けてください クックチャム 島川本店		
商品名又はご予算	単価(税込)	個数	金額(税込)	ご要望（お飲み物は「常温」又は「冷温」をご記入ください）
合計（税込）				

FAX確認欄

弊社担当：	がご注文承りました。誠にありがとうございます。
合計金額は、	円（税込）となります。
月 日までに下記お振込口座までお振込お願い致します	
	平成 年 月 日

お問合せ先	お振込口座
エイムアテイン株式会社 TEL 092-477-8050	西日本シティ銀行 本店営業部 普通 3172571 エイムアテイン株式会社 代表取締役 喜納弘子(キナヒロコ) ※お振込手数料はお客様にてご負担お願い申し上げます