■お弁当注文用紙

下記にご記入の上、FAX（092-477-8031）またはメール（kaijo@aimattain.jp）添付にて送付ください。
お申込はご予約日の平日3日前迄にご注文下さい。期日を過ぎている場合はお電話にてお問い合わせください。

年　　月　　日 発注

会社・団体名		ご担当者様	
電話番号		FAX番号	
お届け日時	月　　日　AM・PM　　：	ご予約会議室名	会議室

※「あー１～５」のお弁当につきましては、土日祝のみ13時までのご注文とさせて頂きます

お弁当 利用日の前々日15時迄キャンセル料無料、前々日の15時を過ぎるとキャンセル料100％です。

配達10,000円 (同一商品10個)以上				配達5,000円以上							
商品	単価	数	金額	商品	単価	数	金額	商品	単価	数	金額
ふ-1	1,944			あ-1	648			す-1	1,188		
ふ-2	1,620			あ-2	864			す-2	1,188		
ふ-3	1,944			あ-3	1,080			す-3	1,404		
ふ-4	1,620			あ-4	1,404			す-4	1,404		
ふ-5	2,160							す-5	1,728		
ふ-6	864			し-1	1,080			す-6	1,728		
ふ-7	1,080			し-2	1,380			す-7	2,160		
ふ-8	1,296			し-3	1,430			す-8	2,160		
ふ-9	1,296			し-4	1,480						
				し-5	1,550						

お飲み物　利用日の前々日15時迄キャンセル料無料、前々日の15時を過ぎるとキャンセル料100％です。

商品名	チェックしてください	単価	本数	金額	
お茶	□常温　□冷温	160			
お水	□常温　□冷温	140			

【ご希望等】

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。
年　月　日迄に下記口座へお振込下さい。（振込手数料はご負担お願い致します）　受付日：　月　日

■上記注文変更依頼（変更内容だけでなく、ご注文内容を全てご記入ください）

お弁当				お茶			
商品名	単価	個数	金額	商品名	単価	本数	金額
				お茶			
				お水			
				【ご希望等】			

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。
年　月　日迄に下記口座へお振込下さい。（振込手数料はご負担お願い致します）　受付日：　月　日

【お問い合わせ先】エイムアテイン株式会社 **TEL：092-477-8050　Email：kaijo@aimattain.jp**	**【お振込先】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**