

■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 |

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 | 商品 | 単価 | 数 | 金額 |
| ふ-1 | 1,944 | | | あ-1 | 550 | | | す-1 | 864 | | | オ-1 | 756 | | |
| ふ-2 | 1,620 | | | あ-2 | 756 | | | す-2 | 1080 | | | オ-2 | 864 | | |
| ふ-3 | 1,944 | | | あ-3 | 756 | | | す-3 | 1,080 | | | オ-12 | 1,080 | | |
| ふ-4 | 1,620 | | | あ-4 | 864 | | | す-4 | 1,080 | | | オ-16 | 1,080 | | |
| ふ-5 | 2,160 | | | あ-5 | 1,080 | | | す-5 | 1,404 | | | マ-10 | 1,080 | | |
| ふ-6 | 864 | | | | | | | す-6 | 1,620 | | | オ-13 | 1,620 | | |
| ふ-7 | 1,080 | | | し-1 | 870 | | | す-7 | 1,620 | | | マ-13 | 1,620 | | |
| ふ-8 | 1,296 | | | し-2 | 1,080 | | | す-8 | 1,620 | | | マ-24 | 2,160 | | |
| ふ-9 | 1,296 | | | し-3 | 1,080 | | | す-9 | 1,296 | | | | | | |
| | | | | し-4 | 1,080 | | | す-10 | 1,836 | | | | | | |
| | | | | し-5 | 1,944 | | | す-11 | 1,836 | | | | | | |
| | | | | | | | | す-12 | 2,376 | | | | | | |

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 | 備考 |
|-----|---|-----|----|----|-----------------------------------|
| お茶 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷温 | 150 | | | <input type="checkbox"/> オプション申込済 |
| お水 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷温 | 120 | | | <input type="checkbox"/> オプション申込済 |

【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 | チェックしてください | 単価 | 本数 | 金額 |
| | | | | お茶 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷温 | 150 | | |
| | | | | お水 | <input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 冷温 | 120 | | |
| | | | | 【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 3 1 7 2 5 7 1 エイムアテイン株式会社