

飲料ご注文書

御社名： _____

ご利用日： _____

ご担当者様名： _____ 様

ご利用会議室： _____

TEL: _____

FAX: _____

株式会社リファレンス魚町センタービル
FAX：093-512-7212
TEL：093-512-7211

	銘柄 ※チェックをお付け下さい	容量	本数	価格 (税込)	注文数	金額	当日 お届け時間
アサヒ	<input type="checkbox"/> 十六茶 / <input type="checkbox"/> 日本茶	430ml ペットボトル	1ケース (24本)	¥2,880			
	<input type="checkbox"/> おいしい水	600ml ペットボトル	1ケース (24本)	¥2,640			
	<input type="checkbox"/> 十六茶 / <input type="checkbox"/> 日本茶	430ml ペットボトル	1本	¥130			
	<input type="checkbox"/> おいしい水	600ml ペットボトル	1本	¥110			
合計							

※1 ご注文後のキャンセルは出来かねますのでお気を付け下さい

※2 お届け時間に、扉をノックして会場内へお入れいたします。不在の際はそのまま会場内へお入れいたしますのでご了承ください。

※3 ご注文はご利用日の1週間前までにお願い致します。

■支払い方法 ※チェックをお付け下さい

当日(室料と一緒に支払い) 当日(室料は事前振込) 事前振込(室料と一緒に振込) 後日振込(室料は事前振込) その他：

※後日振込は利用後1週間の支払い期日でお願い致します。

当社記入欄

月 日 承りました。ご注文ありがとうございます。