

味春ランチ お弁当 FAX注文書

ご依頼主			
お名前			ご担当者
団体名・イベント名			
ご住所(ご依頼主)			
電話番号	() -	FAX () -	
配達当日のご連絡先	お名前	() -	
ご注文内容			
商品名	単価	個数	備考
お茶200ml(パック)	100円		
お茶500ml(ペットボトル)	150円		
		総合計金額	円
お届け日時			
お届け日	平成	年	月 日 曜
お届け時間	10:00~12:00		
お届け場所			
お届け先住所			
バス会社名・車番など			
ご精算方法			
現金	領収書宛名		
お振込み	請求書送付先など		
その他			

(株) 味春
 熊本市東区長嶺南6-7-61
 TEL096-360-0023

FAX番号

096-360-0333