

お弁当手配 申込書

(※コピーをしてお使いください。)

松浦商店 行

FAX:052・452・5858

〒453-0015 名古屋市中村区椿町5番17号 TEL:052-452-4506

お申し込み会社(団体)様名 ※支店営業所までご記入ください	支店
ご連絡先	TEL: FAX:
ご担当者様	

※食材手配等の関係上ご利用日の5日前までにご注文ください。(数量変更は、前日16時までにご利用いただけます。)

配達日	月 日 ()	配達時間	:	
ご利用団体名				
配達場所	高速 SA,PA	(→ 方面) $\frac{\text{上り}}{\text{下り}}$	バス会社名	バス
	駅	ご利用列車 (駅から乗車します)	号車	号車 (扉前方・後方)
	空港	ご利用便	搭乗時間 到着時間	
	その他配達先住所			
商品名	<input type="checkbox"/> パック茶(200ml) 108円付 <input type="checkbox"/> ペット茶150円(350ml)付 <input type="checkbox"/> ペット茶160円(500ml)付			
単価(税込み)		個数	+ $\frac{T}{C}$	+ $\frac{D}{G}$
当日担当者様携帯番号	様 携帯番号			
支払方法	・クーポン(当日、後日) ・現金 ・振込み ・その他()			
備考				

※この用紙で発注して頂きますと、受け書として、回答をご返送いたします。