

TAKE OUT CAB.co
Catering Order sheet

FAX番号 (052)746-0320

御注文内容 御依頼日 年 月 日

| 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 金額 |
|------|-----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※上記金額にサービス料を別途申し受けます。

※ご担当者様へ・・・紙皿・紙コップ・紙お絞り・箸・ご準備は万全ですか？

| | | | | | | | | |
|------------------------|------------------------|------------------------------|--------|----|-------|----|---|----|
| お届け先 及び 概要 | フリガナ | | | | | | | |
| | お申込者 | 様 | ☎ | — | — | 内線 | | |
| | 御社名 | | | | | | | |
| | 御住所 | | | | | | | |
| | お届け先が上記ご住所と異なる場合ご記入下さい | | ご連絡用携帯 | — | — | | | |
| | お届け日時 | 月 | 日() | 曜日 | 午前／午後 | 時 | 分 | 受渡 |
| | お支払方法 | 1.現金 領収書の宛名(貴社名以外の場合) | | | | | | |
| 2.御請求書 お支払日 月 日 | | | | | | | | |
| メッセージなどございましたらご記入下さい | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

オードブルのご利用について

年末(納会)のご予約受付は12月19日(金)迄とさせていただきます。又、20日から年内までの間は納品時間、数量変更 などお受けする事が出来ませんのでご注意下さい。