

▲ FAX 送信方向
(この用紙をプリントアウトしてお使いください。)

FAX 072-939-7077

仕出し弁当ノムラ FAX専用注文用紙

【ご注文の流れ】



- ※ 必要事項をご記入の上、FAXでご送信ください。
- ※ ご要望等ございましたら、ご要望・質問・備考欄にお書きください。
- ※ 法要のお弁当をご希望の場合は、予めその旨をご記入くださいますようお願い申し上げます。

【お客様記入欄】

ご注文日 年 月 日

●ご注文内容 ※一商品につき五個以上からのご注文を承っております。

商品番号	商品名	単価	数量	小計	備考
合 計					

●お支払い方法 (お支払い方法をおひとつお選びいただき、四角の中にチェックマークをお入れください。)

- 銀行振込 リソナ銀行 羽曳野支店 普通4661155 お届け時に商品と引き換え
力)ノムラキュウシヨク ※振り込み手数料はお客様負担になります。

●連絡方法 (ご連絡方法をお選びいただき、四角の中にチェックマークをお入れください。複数選択可能です。)

- お電話 携帯電話 FAX メール (メールアドレス: _____)

●お客様情報 (新規登録用紙にて登録済みの企業様に関しましては、店名・担当者様名のみご記入ください。)

フリガナ お名前	担当者	電話番号 () - FAX番号 () -	携帯番号
フリガナ ご住所 〒 -	都道 府県	市区 町村	

●お届け先情報 (お届け先が上記住所と異なる場合は、こちらにご記入ください。)

フリガナ お名前	担当者	電話番号 () - FAX番号 () -	携帯番号
フリガナ ご住所 〒 -	都道 府県	市区 町村	

●ご希望お届け日時

- 月 日 () 9:30~12:00 12:00~15:00

※お届け日は、ご注文から2営業日目以降の日にご指定いただけます。(数量の変更は前日の午前中まで)
※左記以外のお時間・時間厳守をご希望の場合は、予めお電話でご相談ください。
※ご指定時間は目安です。道路の交通状況によってお届けの時間に多少の誤差があります。

※急なご注文の場合、ご希望の日時にお届けできない場合もございますので事前にお問い合わせください。

●伝票・領収書について

(ご希望の場合は、四角の中にチェックマークをお入れください。)

- 請求書
 領収書(宛名: _____)

●ご要望・ご質問欄

仕出し弁当ノムラ

株式会社 のむら給食 大阪府羽曳野市郡戸421
TEL 0120-14-4599 FAX 072-939-7077

<http://www.shidashibento.jp>
E-mail: info@shidashibento.jp