

FAX:048-647-4007

ラウンジソニック ケータリング申込書

この度は、ラウンジソニックケータリングサービスをご利用頂きまして誠にありがとうございます。

パンフレットの内容をご確認後、枠内の必要事項を記入し、FAX(048-647-4007)を返信願います。

記入日 年 月 日

団体名・会社名				利用施設						
御請求書の宛名				ご担当者様						
お支払方法(○をお付けください)【振込 ・ 受付にて現金払い ・ クレジットカード(Visa・Mastercardのみ)】										
TEL		()		利用日	月 日 ()					
携帯TEL		()								
FAX		()								
お弁当	日付	場所	品名・品番	単価	個数	出前時間				
						時 分				
						時 分				
						時 分				
						時 分				
ドリンク	種類			単価	数量	出前時間				
	ホット	アイス	コーヒー			時 分				
	ホット	アイス	紅茶			時 分				
	オレンジジュース					時 分				
	日本茶					時 分				
	烏龍茶					時 分				
ミティグセット		個	日本茶	時 分	ホット/アイス/コーヒー/紅茶		時 分			
ケーキセット		個	マロン	個	チーズ	個	チョコ	個	りんご	個
ホット/アイス/コーヒー			杯	ホット/アイス/紅茶		杯	出前時間		時 分	
ブリックパック		日本茶	コーヒー	りんご	出前時間			受領印 受付者 (FVジャパン)		
個数					時 分					
ペットボトル		サイズ			数量	出前時間				
ペット茶		500ml	280ml	2L		時 分				
ペット水		500ml	280ml	2L		時 分				
爽健美茶		500ml	280ml			時 分				
烏龍茶				2L		時 分				
						時 分				

特記

※3日前までに ご注文くださいますよう、お願いいたします。(最終変更等も含めさせていただきます)

(ただし、100個以上の場合は7日前までにご注文ください。500個以上の場合は1ヶ月前迄にご相談ください。

尚、商品により異なりますのでパンフレットをご確認の程よろしくお願いいたします。)

※お届け時間は 9時15分～ となります。(17時00分以降のお届け/回収時間はご相談させていただきます。)