

# FAX 注文書

月 日 発注

四季創作料理弁当 山水亭 行 FAX06-6649-8899

お届け日 月 日 曜日	お届け時間 AM 時 分 PM 時 分
発注 様 ご住所	発注ご担当 様
TEL FAX	
納品先（上記と異なる場合ご記入願います） ご住所 TEL FAX	納品先ご担当 様 お届け時の御連絡先 TEL

ご注文内容	数量	価格	金額(税込み)
		税込み 合計金額	
ご指定事項			
お支払い方法 (請求書扱い 現金) 現金の場合 領収書宛名			
請求書の場合 送り先 (発注者様のご住所と異なる場合ご記入願います)			