

# お弁当 注文書

FAX.052-778-8871 (24時間受付)

ご注文日： 年 月 日

注文用紙は、コピーしてご使用ください。

※ご注文内容の確認電話またはリファックスをさせていただきご注文確定となります。

お届け先情報	お届け先ご住所	〒 - 都道府県 市区町村
	ビル名・階層・会場名等	
	お届け先建物への搬入方法	<input type="checkbox"/> お届け先にドライバーが直接お伺いする <input type="checkbox"/> お届け先に到着後ドライバーがお電話してからお伺いする <small>(ご連絡が付かない場合は直接お伺いします)</small>
	お届け日時 ※1時間幅でご指定ください。	年 月 日( 曜日) 時 分から 時 分まで
お召し上がり時間	時 分からお召し上がり	

ご注文者情報	会社名(団体名)/部署名	フリガナ 会社名	フリガナ 部署名
	ご注文者名/ご連絡先	フリガナ お名前	電話番号
		様	FAX番号
	Eメールアドレス		
当日のご担当者名/ご連絡先	<input type="checkbox"/> ご注文者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる(お名前 様 電話番号 )		

お支払い情報	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 請求書(法人様のみ) <input type="checkbox"/> クレジットカード(配達時)
	領収書もしくは請求書のお宛名	<input type="checkbox"/> 会社名/団体名と同じ <input type="checkbox"/> ご注文者と同じ <input type="checkbox"/> 異なる(お名前 様)
	※請求書の場合のみ、ご記入ください	<input type="checkbox"/> 当日のお渡し <input type="checkbox"/> 後日の郵送(ご郵送先: <input type="checkbox"/> お届け先と同じ <input type="checkbox"/> 異なる、以下に記載)
お渡し方法	〒 - 都道府県 市区町村	
	ビル名・階層・会場名等	

商品名 ※ご注文は3個以上から承ります。3種類以内でお願いいたします。	金額	個数
①	円	個
②	円	個
③	円	個
合計	円	個

備考	
----	--

【営業時間】9:00~17:00 【定休日】日曜日 【ご注文期限】2営業日前の12:00まで  
【ご予算・お問い合わせ】お電話ください。 【変更・キャンセル】お電話にて承ります。

お届け日前日の12時まではキャンセル無料です。期日を過ぎますと、注文金額の50%、当日は100%のキャンセル料がかかりますのでご了承ください。

### アレルギー対応について

申し訳ございません。清流亭では度合いに関わらずアレルギーをお持ちのお客様に対しては、お客様の健康を第一に考えて、ご注文をお断りさせていただいております。



TEL.052-778-8898

<https://seiryutei.com>

清流亭 弁当 検索



〒463-0024 愛知県名古屋市中山区脇田町1701-1