

FAX 連絡先 06-6561-5995

リバティおおさか様気付け 喫茶アスティ 宛

相談日	年	月	日
正式発注日	年	月	日

依頼主さま名称	
責任者様部署 お名前	
ご連絡先 電話番号	
FAX	

弁当(注文・相談)表

必要日時	年	月	日()	時(までに。 ごろに。)
------	---	---	------	--------------

	価格	内容・説明	数
弁当の種類 と 数			
お茶が 必要な方	150円	ペットボトル 入り (500ml)	個
	130円	ペットボトル 入り (280ml)	個

お支払い関係

その他

支払方法	現金 又は 振込み	
請求書(見積書)の要否	必要 不要	
領収書の要否	必要 不要	
その他 領収書の宛先が違う場合など		

その他ご要望事項等 (特定健康管理食が必要な場合は、ご相談下さい。)

--