

ご注文日 年 月 日

## 注文書

### ご注文内容

品名	単価	個数	合計金額	備考

お届け先名	Tel :
お届け場所	〒
お支払方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払 (領収書の宛名 )
	<input type="checkbox"/> 後日お振込 (領収書の宛名 )

※「後日お振込」については、お取引のある法人様に限ります。

お届け日時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) AM ・ PM 時 分頃
-------	------------------------------

### お客様情報

お名前 (団体名)	ご担当者様 :	
ご住所	〒	
連絡先	Tel :	Fax :
食事をされる お客様について	<input type="checkbox"/> 男性主体 <input type="checkbox"/> 女性主体 <input type="checkbox"/> 男女半々	
	<input type="checkbox"/> お子様 ( 名 ) <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上	

お弁当・仕出し **中村家**

06-6746-9073

ㄥㄥㄥㄥㄥ

TEL : 06-6744-3339 (代) FAX : 06-6746-9073

〒577-0002 東大阪市稲田上町1-28-30  
<http://www.nakamura-bento.jp>