

# お弁当ご注文用紙(FAX用)

年 月 日

お申し込みはお届けの3日前までをお願いします

長津田みなみ台店 FAX : 045-989-3616 原当麻店 FAX : 042-777-7055


※イベント等の場合、ご担当者様名をお願いします。 ※携帯電話は、配達日当日連絡のとれる番号をお願いします。

お名前	様	連絡先	固定電話	-	-
			携帯電話	-	-
			F A X	-	-
①ご住所	〒 - (マンション名、建物名、イベント等の場合は、イベント名ならびに団体名・チーム名等まで詳しくお書きください。)				

お届け日	月 日 ( 曜日)	お届け先住所	<input type="checkbox"/> ①ご住所と同じ  (マンション名、建物名等まで詳しくお書きください)
時間	AM : PM		

※配送には万全の体制を整えておりますが、交通状況や諸事情によりお届けが若干遅れる場合もございます

No.	商品名	単価	数量	金額
1		円	個	円
2		円	個	円
3		円	個	円
4		円	個	円
5		円	個	円
			合計金額	円

● お支払い方法 現金代引 / 銀行振込	 <b>株式会社ワンズワークス</b> TEL : 045-989-3615 FAX : 045-989-3616 横浜市緑区長津田みなみ台1-39-2
● 特記事項・ご要望等 (イベント会場等の場合、団体名等をご記入ください。)	

ご注文FAXを確認後に弊社より「受注確認」のFAXをさせていただきます。

確認FAXがない場合、お手数ですがご連絡くださいますようお願い申し上げます。

長津田みなみ台店 FAX : 045-989-3616 原当麻 FAX : 042-777-7055