

注文用紙

(株)イオンイーハート ケータリング事業部
FAX 050-3730-8771 (受付時間24時間)
 Email 46catering@aeoneht.com

TEL 043-296-2358
 ご連絡受付時間10:00~16:00

担当: 下里 貴伸

発注日 年 月 日 ()

貴社名			
部署名			
ご担当者さま			
TEL		FAX	

ご利用団体名			
※会議名			
お届け日ご担当者さま			
お届け先	住所:		
	TEL:		

お届け日	お届け時間	内容	単価(税込)	数量
月 日	: ~ :		円	個
月 日	: ~ :		円	個
月 日	: ~ :		円	個
月 日	: ~ :		円	個
月 日	: ~ :		円	個

※ お届け時間は記載いただきました時間の30分前から記載時間までのお届けとさせていただきます。

※お弁当は1種類につき、5個以上より承ります。

※ 内容、数量は弁当、お茶、オードブル等別々にご記入願います。

備考	●メールアドレス
----	----------

●初めてのお客様は○印をご記入頂けますようお願いいたします。

当社のご利用の動機は何でしたでしょうか？ HPを見て 知人の紹介 その他

領収証が必要な場合は、下記にご記入をお願い致します。ご入金を確認できましたらご郵送させていただきます。

【注】コンビニ決済の場合は払込受領証が領収証となりますので、領収証の発行はございません。

領収証(コンビニ決済以外)	有り	なし
宛名	金額	
様	円	
様	円	

支払い方法について(ご希望に○をつけて下さい。)
初回につきましては、お支払い確認後お届けになる場合がございます。
<input type="checkbox"/> 請求書払い(銀行振込)の場合
お支払いについて...振込の場合は、請求書到着後10日以内でお願い致します。
お振込の際の振込手数料は、お客さまご負担になります。ご了承お願い致します。
<input type="checkbox"/> コンビニ決済の場合
コンビニにて利用できる振込用紙をお送りいたします。
<input type="checkbox"/> クレジットカード決済の場合

備考欄にメールアドレスをご記入ください

頂きましたメールアドレスに

クレジットカード決済用のご案内を

させていただきます。

※オンライン決済となります。

◇ 必要事項をご記入の上、ファックスにて送付願います。 → 050-3730-8771

◇ 後程、ファックス確認の連絡をさせて頂きますのでご連絡先は必ずご記入ください。

◇ お弁当以外にも各種パーティー用オードブル等承っております。お気軽にお問い合わせください。

◇ 詳しくは担当までお問い合わせください。

※ご注文はお届け日の3日前までをお願いしておりますが、それ以降でも可能な場合がございますのでお尋ね下さい。

■変更について
 お届け日に対し、日祝を除く2日前を変更期限とさせて頂いております。

※変更はお届け日の2日前までをお願いしておりますが、それ以降でも可能な場合がございますのでお尋ね下さい。

■キャンセルについて
 前日の11:00を超えた場合は、キャンセル料が発生する場合がございます。

■お客さまからFAXを受信後、折り返し当社から確認のお電話をさせて頂きます。
 連絡の無い場合は、FAX未着の可能性がございますので、恐れ入りますが再度FAXを頂くか、お電話にてご連絡をお願い致します。

■お届けの時間は、当日の交通状況により若干前後する場合がございます。

■弊社では個人情報保護法に基づき、お客さまの個人情報をご注文の確認・発送や、商品・サービス等のご案内などに利用させていただく場合がございます。