

リファレンス名古屋栄貸会議室 飲食注文書

発注先：株式会社リファレンス 名古屋栄貸会議室
FAX：052-684-6092 TEL：052-684-6091

※ご注文はご利用日の1週間前までをお願い致します。

御社名				ご担当	
ご利用日		会議室			
TEL	-	-	FAX	-	-
清算方法	☐ 当日(室料と合算) ☐ 当日(室料は事前振込) ☐ 事前振込 (室料と合算) ☐ 後日振込(室料は事前振込) ☐ その他： ※後日振込は利用後1週間の支払い期日をお願い致します。				

金額は基本税抜価格をご記入ください。ホームページに税込価格のみの記載しかない場合は、税込価格欄に記入ください。
税込み価格の場合は、税込総額から消費税を割り戻して税抜き価格を算出いたしますので、請求額が変わる可能性があります。

【お弁当】

- ※1 ご注文はご利用日の7日前まで（土日祝除く）です。
ご注文後のキャンセルは、キャンセル料が発生する場合があります。
- ※2 お届け時間に、扉をロックして会場内へお入れいたします。不在の際はそのまま会場内へお入れいたしますのでご了承ください。

ご利用日	仕出し屋	種類	単価	注文数	金額	お届け時間
			(税抜) (税込)		(税抜) (税込)	
			(税抜) (税込)		(税抜) (税込)	
			(税抜) (税込)		(税抜) (税込)	
合計				(税抜) (税込)		

【ケータリング】

- ※1 ご注文締め切りはご利用日の14日前まで（土日祝除く）です。

ケータリング 業者	商品名	単価	数量	金額	お届け時間
		(税抜) (税込)		(税抜) (税込)	
		(税抜) (税込)		(税抜) (税込)	
合計				(税抜) (税込)	

【飲料（ペットボトル）】

- ※1 ご注文後のキャンセルはキャンセル料金が発生する場合がございます。本数確定後ご注文をお願いいたします。
- ・ケースを注文の場合、注文後のキャンセルはキャンセル料100%発生いたします。
 - ・端数分の増減は対応可能な場合がございますので、ご利用日3日前までにご連絡ください。
- ※2 お届け時間に、扉をロックして会場内へお入れいたします。不在の際はそのまま会場内へお入れいたしますのでご了承ください。

銘柄	※チェックをお付け下さい	本数	価格 (税抜)	注文数	金額(税抜)	お届け時間
環境省指定	☐ 名水百選 水 (500ml)	1本	¥100			
サントリー	☐ 伊右衛門 緑茶 (500ml)	1本	¥140			
	☐ 伊右衛門 緑茶 (280ml)	1本	¥110			
合計(税抜)						

【お客様通信欄】

--

弊社記入欄

ご注文ありがとうございます。 月 日 承りました。

担当： _____