

**【AP会議室 ケータリング 注文書】**

注文日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分

**会議室総合受付センターまでお送りください。**

**FAX : 052 - 563 - 0759    MAIL : yoyaku@nipponkaigishitsu.com**

※太枠内のみご記入ください。

配達希望日時	年    月    日 (    )    午前・午後    時    分			
配達希望会場	会場名:		部屋名:	
会議室予約時間	時    分 ~		時    分	
受渡し方法	<input type="checkbox"/> お部屋扉をノックしてお渡し <input type="checkbox"/> 受取担当者様へ電話連絡 <input type="checkbox"/> お部屋前へ置いておく			
ご予約者様情報	御社名		会員番号	
	ご担当者様名		ご連絡先	-    -
受取担当者様情報	ご担当者様名		ご連絡先	-    -

品名	数量	単価	金額	品名	数量	単価	金額
1	個			15	個		
2	個			16	個		
3	個			17	個		
4	個			18	個		
5	個			19	個		
6	個			20	個		
7	個			21	個		
8	個			22	個		
9	個			23	個		
10	個			24	個		
11	個			25	個		
12	個			26	個		
13	個			27	個		
14	個			28	個		

- ご注文は上記空欄箇所にご記載ください。
- メニューは予告なく変更されることがございます。ご了承ください。
- 各社ごとに最低注文数量がございますので、ご注意ください。

個数計		個
-----	--	---

合計額 (税込)		円
-------------	--	---

備考欄	
-----	--

KCC受付①	KCC確認	KCC受付②	KB受付	製造受付	KB受付	KCC最終	KB最終	納品確認
/	/	/	/	/	/	/	/	/