

# 注文書

FAX 0857-24-4280

株式会社

# アビ鳥取堂 行

(太枠内をご記入下さい)

発注日 平成 年 月 日

お名前		電話番号	—	—
ご住所				
受渡場所	弁当センター・駅南口売店・上記ご住所・その他( )			
受渡日時	平成	年	月 日	曜日 AM・PM 時
備考				

## ご注文内容

品名	単価	数量	摘要

※この個人情報は、弊社の営業目的以外で使用することはありません。

弊社記入欄(ここから下には記入しないで下さい。)

返信欄 ありがとうございます。ご指定通り納品させていただきます。

返信

予定表

手配

担当 \_\_\_\_\_