

☒ 【お弁当物語】 企業・団体様用 オリジナルご注文シート

※ご注文1万円以上で無料配達承っております。※□のある欄は該当するものにチェックを入れてください。

※1～2ページの【1. お客様の情報】は必須、3ページ以降は必要な情報のみご記入し、ご送信ください。

1 - 1. お客様の情報

お名前	フリガナ				
	様				
会社名 (団体名)	フリガナ				
ご住所	フリガナ				
	府県	市区郡	区町村	丁目	番地
	フリガナ				
	ビル・マンション・施設名				号
ご連絡先 電話番号					
配達先住所	フリガナ				
	府県	市区郡	区町村	丁目	番地
	フリガナ				
	ビル・マンション・施設名				号
当日のご連絡先※ (担当者)	ご連絡先①		ご連絡先②		

※野外的場合は圏外になる可能性があるので、お2人分のご連絡先を教えてください。

お支払方法	☐ 現金	☐ お振込 (商品到着後10日以内／お振込料はお客様ご負担になります)

見積書	☐ 必要※ ↓ 以下のお届け方法もご記入ください。	☐ 不要

	お届け方法	☐ 郵送※ ↓ 宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。		☐ FAX※ ↓ 宛名・ご送付FAX番号もご記入ください。	
	宛名	フリガナ			
	ご送付先 電話番号		ご送付先 FAX番号		
	ご送付先 住所				

【お弁当物語】 企業・団体様用 オリジナルご注文シート

※□のある欄は該当するものにチェックを入れてください。

請求書	☐ 必要※ (☐ 見積書と同じ) ☐ 不要				
↓ 以下のお届け方法もご記入ください。見積書と同じ場合は必要ありません。					
お届け方法	☐ 郵送※	↓宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。	☐ 商品お届け時お渡し	☐ FAX※	↓宛名・ご送付FAX番号もご記入ください。
宛名	フリガナ		ご送付先 FAX番号		
ご送付先 住所					
ご送付先 電話番号					

領収書	☐ 必要※ (☐ 見積書と同じ) ☐ 不要		
↓ 以下のお届け方法もご記入ください。見積書と同じ場合は必要ありません。			
お届け方法	☐ 郵送※	↓宛名・ご送付先住所・お電話番号もご記入ください。	☐ 商品お届け時お渡し
宛名	フリガナ		ご送付先 FAX番号
ご送付先 住所			
ご送付先 電話番号			

1 - 2. 商品お届け日時

お弁当のお届け日	年 月 日 ()	お弁当のお届け時間	AM PM :	
ゴミ袋	☐ 必要 ☐ 不要			
ゴミの回収	☐ 必要※ ↓ 別途、有料オプションになります。 ☐ 不要 (ゴミ捨て場のご確認をよろしくお願いします。)			
	回収時間	AM PM : 頃	担当者様 ご連絡先	担当者名 電話番号

※ゴミ回収の担当者が異なる場合はご記入ください。

☒ 【お弁当物語】 企業・団体様用 オリジナルご注文シート

※□のある欄は該当するものにチェックを入れてください。

2. ご注文の詳細

食べられる方の 年齢／男女別の人数	年齢	男性	女性
	10才未満	人	人
	10～20才	人	人
	20～40才	人	人
	40～60才	人	人
	60才以上	人	人

好み	☐ こってり 個	☐ あっさり 個	☐ ふつう 個
----	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

※個数がわかればご記入ください。

量	☐ がっつり	☐ ふつう	☐ 少なめ
---	-------------------------------	------------------------------	------------------------------

予算	円	お茶	☐ あり※	☐ なし
----	---	----	------------------------------	-----------------------------

↓ 容器の種類をお選びください。

お弁当の内容についてのご要望	例) ごはん大盛をお願いします。		
	容器	☐ 紙 ☐ 缶	☐ ペットボトル
	個数	個 個	個

※個数がわかればご記入ください。

天候による キャンセルはありますか？	☐ キャンセルが発生する（中止・場所変更）※	☐ しない
-----------------------	---	------------------------------

↓ 下記にもご記入ください。

※中止の場合 →	何時までにわかりますか？	時に決定	担当者様	担当者名
			ご連絡先	電話番号

※キャンセル時の担当者が異なる場合はご記入ください。

※場所変更の場合 →	配達先住所	フリガナ
		府県 市区郡 区町村 丁目 番地
		フリガナ
		ビル・マンション・施設名 号

当日の参加者都合による 個数変更はありますか？	☐ 個数変更あり※	☐ なし
----------------------------	----------------------------------	-----------------------------

↓ 下記にもご記入ください。

※個数変更 ありの場合 →	何時までにわかりますか？	☐ 当日	☐ 前日	時まで



【お弁当物語】企業・団体様用 オリジナルご注文シート

※☐のある欄は該当するものにチェックを入れてください。

セミナーや研修などの場合で ご希望の受渡し方法がある場合 は こちらにご記入ください。		
貸会議室・ホテルの場合は 事務所やフロントに お確かめください。	☐ 確認済	☐ 未確認