

特選御膳申込書

申込日 月 日 ()

会社名
住所
TEL - FAX -
ご担当者様 様
ご担当者様連絡先

株式会社 フードシステム

FAX 076-452-6222

〒930-0997 富山県富山市新庄北町11-26

TEL 076-452-6111(代)

<http://www.foodsystem.co.jp>

■申込内容

納品日	年 月 日 ()	納品時間	AM PM	:
商品名		個	要望	
		個		
		個		
		個		
		個		
		個		
ドリンク (お茶)	ペットボトル ・ パック <small>※いずれかに○印をつけてください。</small>	個	その他	

配達場所	空折回収	必要 ・ 不必要 <small>※いずれかに○印をつけてください。</small>
------	------	--

支払方法	当日現金 ・ 後請求 <small>※いずれかに○印をつけてください。</small>	必要書類	請求書 ・ 領収書 <small>※いずれかに○印をつけてください。</small>
------	--	------	---

※詳しくは、越中特選御膳パンフレットの中面をご覧ください。

備考
