

## イベント模擬店 注文書

★プリントアウトして、ご記入し、FAXでお送り下さい。

ご依頼主様 氏名		
ふりがな		
ご住所	〒      ー	
電話番号		FAX
メールアドレス		
お届け先の名称		
お届け先ご住所	※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。 〒      ー	
お届け先電話番号		お届け先FAX
ご依頼内容(○印をつけてください)	アイスクリーム	クレープ
	チュロス	ロールタコス
	タピオカ	わたあめ
	スピン	
イベント開催日	月   日	
お届けご希望日	月   日	
配達時間指定(○印)	希望なし・午前中・14～16時・18～20時・20～21時	
配達予定個数		個
ご注文商品名 1		個
ご注文商品名 2		個
ご注文商品名 3		個
ご注文商品名 4		個
合計	ー	個
設備備品レンタル	必要	不必要
設備等配達希望日	月   日	
配達時間指定(○印)	希望なし・午前中・14～16時・18～20時・20～21時	
ご注文備品名 1		個
ご注文備品名 2		個
ご注文備品名 3		個
ご注文備品名 4		個
合計	ー	個
お支払方法	1 先払い(銀行振込)	2 代引(配達時に代金引換)
	3 後払い(銀行振込、コンビニ振込)	
備考(連絡事項)		