ご注文日: 年 月 日 株式会社スペースネットワーク名古屋

栄ガスビル5階事務所

Mail:info@gas-hall.com

【ケータリング注文表】(栄ガスビル)2023.09~

■お弁当は、1社1アイテム5個からのご注文となります。

- ■ご注文は<u>催事7日前まで</u>にお願い致します。(個数の変更は<u>催事2日前までとなります。</u>)
- ■サービス時間 9:00~20:00 / 時間外につきましては別途御相談ください。
- TEL: 052-243-0881 ■お弁当の賞味期限は「お届け時間」からおよそ5~6時間です。食品衛生上、期限を過ぎたものは FAX:052-243-0882 回収させていただきますので、予めご了承くださいませ。 また、お弁当のお持ち帰りに関してはお断りをさせて頂きます。
- ■回収につきましては、空き箱等を段ボールに戻していただき、廊下に出してください。持ち込まれたものは、お持ち帰りくださいま
- ■下記は軽減税率の対象(8%)となります。サービス内容によって税率10%となります。ご了承ください。

※お弁当のキャンセルは催事2日前までとさせて頂きます。期限を過ぎてのキャンセルの場合は、キャンセル料(お見積り総額・税込)を頂戴いたします。 ※ご注文数が200個以上の場合、お弁当各社様の注文状況によりお受けできない場合がございますので、一度弊社までお問い合わせください。

| ◆弁当 | NO | 商品名 | | | 単価(8%税込) | 数量 | ご利用日 | お届け時間 | お届け場所 | 回収時間 | |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------|-----------|-------------------|----------|----------|------|-------|-------|-------|------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ◆飲料 ※の | 商品は(常 | 温・冷蔵) | どちらかにOをお原 | 順い致 | します。 | 単価(8%税込) | 数量 | ご利用日 | お届け時間 | お届け場所 | 回収時間 |
| * | 緑茶(250ml)紙パック (常温・冷蔵) | | | 130 | | | | | | | |
| * | 緑茶(600r | 緑茶(600ml)ペットボトル (常温・冷蔵) | | | | 175 | | | | | |
| ※ ミネラルウォーター(550ml)ペットボトル (常 | | | 常温・) | 令蔵) | 175 | | | | | | |
| ◆コーヒー | ホット(保温ポット) 【紙コップ】 各 5 | | | • | 324 | | | | | | |
| | アイス(ピ | ッチャー) | 【紙コップ】 | 料から | K | 324 | | | | | |
| ◆紅茶 | ホット(ティ・ | ーバック) | 【紙コップ】 | 弾り | | 324 | | | | | |
| ◆その他 | 烏龍茶(ピ | ゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚゚ | 【紙コップ】 | <u></u> • • | | 324 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| お手数ですが、下記項目のご記入お願い致します。 | | | | | | | | | | | |
| 【お支払方法】 | | | | | | | | | | | |
| ◆ 後日振込 □請求書郵送(事後) □請求書メール送付(事後) | | | | | | | | | | | |
| 請求書原本(要・不要) | | | | | | | | | | | |
| (請求書受領後2週間以内に振込) | | | | | | | | | | | |

| 【お支払方法】 | | | | | | | | |
|------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ◆ 後日振込 | □請求書郵送(事後) □請求書メール送付(事後) | | | | | | | |
| | 請求書原本(要・不要) | | | | | | | |
| (請求書受領後2週間以内に振込) | | | | | | | | |
| 【住所】〒 | | | | | | | | |
| | [TEL] | | | | | | | |
| | () – | | | | | | | |
| | [FAX] | | | | | | | |
| 【請求書名】 | () – | | | | | | | |
| | 【メールアドレス】 @ | | | | | | | |
| | <u>@</u> | | | | | | | |
| 【請求書送り先担当者】 | *お見積書のご希望 有 ・ 無 | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| - v-1= .1. +.1V | F 2-10 12 212 11 12 22 24 24 11 1 2 | | | | | | | |
| ○御担当者様 | 【ご要望がございましたら、ご記入くださいませ。】 | | | | | | | |
| 【御名前】※フルネーム | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 【御連絡先】 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| l . | 2000.00 | | | | | | | |