

【デリバリー注文表】(栄ガスビル) 2025.11~

株式会社スペースネットワーク名古屋

■ご注文はこの用紙に、数量・ご利用日・お届け時間・お届け場所をご記入の上、**催事1ヶ月前までに** FAXにてご注文ください。(個数の最終変更は**催事5日前17:00迄**となります。)



栄ガスビル5階事務所
TEL 052-243-0881
FAX 052-243-0882
E-Mail info@gas-hall.com

■ワイン・焼酎は受発注商品となりますので、ご注文ご変更は**10日前まで**にお願いします。

■サービス時間 9:00~18:30

■回収につきましては、お届けした時の台車に戻していただき、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。

※ご注文後のキャンセルは**催事5日前17:00迄**とさせていただきます。最終変更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)をご頂戴いたします。

■料理のお持ち帰りに関しましては食品衛生上の観点からお断りさせていただきます。

料理	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
◆オードブル (Party Maker) ※ご注文は3皿 以上から承ります。	DE-1	おつまみセット	6,264					
	DE-2	ベジタブルフリットの盛合せ	6,912					
	DE-3	生ハム3種盛合せ	7,452					
	DE-4	タパス盛合せ	8,100					
	DE-5	サンドイッチ盛合せ	8,748					
	DE-6	名古屋名物盛合せ	8,856					
	DE-7	オードブルバラエティー	9,612					
	DE-8	フライドフィッシュ3種盛合せ	9,936					
	DE-9	魚介のパエリア	8,100					
	DE-10	オリジナル巻き寿司 名物天むすとかニ寿司	9,396					
	DE-11	特製ちらし寿司	10,260					
	DE-12	上握り寿司	12,204					
	DE-13	鶏とバジルのチーズロール	8,100					
	DE-14	豚ロースのインポルティニー	8,964					
	DE-15	ローストビーフ	14,904					
	DE-16	デザートバラエティ	7,452					
	DE-17	マチエドニア	8,532					

料理	業者名	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
◆オードブル等 ※ご注文は3皿 以上から承ります。	名古屋 だるま	串カツ盛り合わせ	5,400					
		焼き鳥盛り合わせ	5,400					
		エビフライ盛り合わせ	5,400					
		サンドウィッチ ハムチーズ【L・LL】						
		サンドウィッチ カツサンド【L・LL】						
		サンドウィッチ ミックス【L・LL】						

飲料他	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
◆ソフトドリンク類	ミネラルウォーター (2ℓ)ペットボトル	400					
	緑茶 (2ℓ) ペットボトル	400					
	烏龍茶 (2ℓ) ペットボトル	400					
	オレンジジュース (1.5ℓ) ペットボトル	500					

紙皿等	商品名	単価(10%税込)	数量	ご利用日	お届け時間	お届け場所	回収時間
◆紙皿セット	紙皿セット(紙皿・お箸)	110					
	紙皿セット(紙皿・紙コップ・お箸)	143					

飲料	商品名	単価(10%税込)	数量	ご利用日	お届け時間	お届け場所	回収時間
◆アルコール類	缶ビール(350ml)	500					
	瓶ビール(500ml)	700					
	ワイン(赤・白)(750ml) <small>(受発注商品となりますので、ご注文ご変更は10日前までにお願いします)</small>	2,750					
	焼酎(黒霧島)(900ml) <small>(受発注商品となりますので、ご注文ご変更は10日前までにお願いします)</small>	2,250					

お手数ですが、下記項目のご記入をお願いいたします。

※単価表記はアルコール類以外は、消費税8%の税込表記です。
サービス内容により税率が変わります。

【お支払い方法】

いずれかに☑を記入してください

後日振込

- 当日請求書お渡し (事後)
- 請求書郵送 (事後)
- 請求書メール送付 (事後)

※クレジットカード・キャッシュレス等および外貨によるお支払いは対応しておりません

送付先メールアドレス:

【お支払い期限】

いずれかに☑を記入してください

- 請求書受領後2週間以内に銀行振込 (基本的に左記の期限でのお支払いをお願いしております)
- お支払い期日のご希望日がある場合はご記入ください

お支払い期日ご希望日 年 月 日

※催事終了日からお支払い日までの期間が長い場合や、高額となる場合等は、お支払い日の変更をお願いさせて頂く場合がございます

【お客様情報】

会社名		請求書又は領収証の宛名	
住所	〒	その他追加情報 及びご要望欄 ※請求書送付先担当者様名 や振込人名義が異なる 場合など	
御担当者様名 ※フルネーム			
御担当者様メールアドレス			
TEL ※御担当者様へつながる連絡先			
FAX			

当書面を弊社が受領後、弊社から受注完了の返信(TEL、Eメールのいずれか)時点で注文の完了となります。

ご要望がございましたら、上記連絡先にご相談ください。ご注文ご連絡を心よりお待ちしております。