

沼津商工会議所会館・貸会議室用「弁当等申込書」

平成 年 月 日

沼津商工会議所 宛 (FAX 055-921-1105)

〒410-0046 静岡県沼津市米山町6-5
 TEL055-921-1000 FAX055-921-1105
 ※3業務日前までにFAXでご連絡ください。
 ※当所の業務日は平日の月～金(8:30～17:15)。
 (但し、祝日・年末年始(12/28～1/3)を除く)
 ※FAX確認後、当所よりご連絡をさせていただきます。

申込者名 団体名
 代表者名 担当者名
 住 所
 TEL()- - FAX()- -

下記の通り申し込みします。

業者名	(株)桃中軒		
品名・数 金額	<input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> コーヒー <input type="checkbox"/> その他 ()		
	品名		
		@ (税込)×	人前= (税込)
		@ (税込)×	人前= (税込)
		@ (税込)×	人前= (税込)
	合 計		
配達日時	平成 年 月 日 () 時 分		
配達場所	<input type="checkbox"/> 4階大会議室 <input type="checkbox"/> 4階会議室D <input type="checkbox"/> 4階会議室E <input type="checkbox"/> 2階会議室B <input type="checkbox"/> 2階会議室C <input type="checkbox"/> 1階コミュニティホール <input type="checkbox"/> 1階会議室A		
支払方法	1. 当日(納品時)現金払い(領収書を用意します) 2. 後日振込払い(請求書を用意します)		
領収書又は 請求書の宛名			
弁当等の容器	<input type="checkbox"/> 使い捨て容器(持ち帰り可) <input type="checkbox"/> 業者専用の容器	容器回収	要・不要
弁当等の 数の変更	※配達日の3業務日前までにお電話にてご連絡 ください。TEL(055-921-1000) ※連絡のない場合は、上記の数となります。	受 付	沼津商工会議所

※容器回収をご希望の場合は、各階の給湯室(1階の場合は、管理室)へお運びください。
 (後ほど業者が回収いたします。)