

(株)JR東日本クロスステーション  
弁当申込書

※ドリンクのみの注文は承っておりません

年 月 日 ( )

## 消費税について

お弁当・ドリンク 消費税8%  
その他 ビニール袋・紙袋など 消費税10%税抜購入合計額を算出後に  
消費税の計算を行っております※税抜単価×数量＝税抜合計〇円  
〇円×消費税＝税込ご請求額

お届け条件	平日	合計代金〔税込15,000円以上〕からのお届けとなります
	土・日・祝	合計代金〔税込25,000円以上〕からのお届けとなります
配送地域	HPをご確認ください	
ご注文方法等	お届け日の3日前(土日祝含む)17:00までに、FAXでお申し込みください 弊社から受付確認のFAXを送付します。この時点で確定とさせていただきます	
変更・取消の連絡等	変更・取消	お届け日の3日前17:00まで可能(FAX及び電話)
		上記期限以降の取消はお問合せください
お問合せ	TEL 0120-014-541 FAX 048-422-5426 年中無休/9:00~17:00 ※FAX環境がない場合はお問合せください	

※太枠内をご記入ください

ご注文者様	フリガナ 法人名及び部 署名 団体様名等					
	フリガナ 担当者様名					
	〒 ご住所					
	TEL			FAX		
	お届け日	月	日	曜日		
お届け時間	時 ~	時	(※1時間以上の幅を持って 24時間表記 でご指定お願いいたします)			
お召上り時間	時 ~	時頃	※〇を付けてください	朝食	昼食	夕食
※ お届け先がご注文者様と異なる場合は、下記欄への記入をお願い申し上げます。						
お届け先	フリガナ 法人名及び 部署名 団体様名等					
	フリガナ 担当者様名		※〇を付けてください 幹事・添乗員	当日TEL		
	フリガナ 〒 ご住所					
	TEL					
	列車積込み (ホーム渡し)	東京駅	列車名	:	発 号車	前方入口前・後方入口前
ご注文商品名	数量	ご注文商品名	数量	ご注文商品名	数量	
初めてご注文のお客様・前回のご注文が1年以上前のお客様は <b>現金引換</b> でお願い申し上げます						
お支払い方法	右記希望欄に〇印を、 「その他」を希望の場合 詳細をご記入ください	代金引換 ※ 納品時に領収書を お届けします	銀行振込 ※ 納品時に請求書を お届けします	その他 [ ]		
	※ 領収書または請求書の宛名が、ご注文者様と異なる場合は、下記に宛名等をご記入ください					
備考 (自由記入欄)						

上記注文承りました。

※ この連絡をもって注文確定とさせていただきます。

(株)JR東日本クロスステーション

年 月 日

受領者

税抜ご請求額  
合計消費税8%  
消費税10%税込ご請求額  
合計