

(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%税抜購入合計金額を計算後に
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＝税込ご請求金額

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
お問い合わせ	TEL 0120-014-541 FAX 048-422-5426 年中無休/9:00~17:00 ※FAXの環境のない場合は、お問合せください	

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	
	フリガナ	
	〒 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、ご指定頂きます様お願いいたします) (※列車積込み/ホーム渡し依頼の場合は記入不要です)
お召上り時間	時 ~	時頃	

※ 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	※〇を付けてください				
	担当者様名	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)	駅名	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
お支払い方法	※銀行振込 お弁当お届け時に一緒に請求書をお持ちいたします				
備考 (自由記入欄)					

上記注文承りました。

(株)JR東日本クロスステーション

※ この連絡をもって注文確定とさせていただきます。

年 月 日

受領者