

平成 年 月 日

# お弁当注文依頼書

**JPL**株式会社ジャパンライフ

大阪市東淀川区東中島1丁目18-5

TEL:06-6321-1516 FAX:06-6323-3705

	新規	変更
企業・団体名		
担当者名	様	
納品日	月 日	曜日
納品時間	:	頃
納品場所	( 本館 ・ 新館 )	号室
支払方法		
領収書名		
受注担当者	(株) ジャパンライフ ( )	

## ※ 御注文・個数変更・キャンセルについて

原則として開催日の3日前までに御連絡の場合のみ受付可能です。

(土曜・日曜・祝日含まず)

ご注文はA・B・C・Dのうち1つに統一して頂くようお願い致します。

料 金	個 数
A : ￥ 6 5 0	個
B : ￥ 8 5 0	個
C : ￥ 1, 0 5 0	個
D : ￥	個
お〜いお茶 500ml (冷蔵) ￥ 1 5 0	本
水 エビアン 500ml (冷蔵) ￥ 1 2 0	本