

# リファレンス西新宿大京ビル貸会議室 飲食注文書

発注先：株式会社リファレンス 西新宿大京ビル貸会議室

FAX：03-5937-1543 team@re-rental.com

TEL：03-5937-1542

※ご注文はご利用日の1週間前までにお願い致します。

※金額は全て税抜価格をご記入ください。（消費税率：お届けのみの場合、軽減税率8%対象です。）

|      |                                                                                                                                                                                                                      |   |     |     |   |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|-----|---|
| 御社名  |                                                                                                                                                                                                                      |   |     | ご担当 |   |
| ご利用日 |                                                                                                                                                                                                                      |   | 会議室 |     |   |
| TEL  | -                                                                                                                                                                                                                    | - | FAX | -   | - |
| 清算方法 | <input type="checkbox"/> 当日(室料と合算) <input type="checkbox"/> 当日(室料は事前振込)<br><input type="checkbox"/> 事前振込 (室料と合算) <input type="checkbox"/> 後日振込(室料は事前振込) <input type="checkbox"/> その他：<br>※後日振込は利用後1週間の支払い期日でお願い致します。 |   |     |     |   |

## 【お弁当】

※1 ご注文はご利用日の7日前、数量変更は2日前 AM まで（日祝含まず、個数追加のみ）です。

ご注文後のキャンセルは、キャンセル料が発生する場合があります。

※2 お届け時間に、扉をノックして会場内へお入れいたします。不在の際はそのまま会場内へお入れいたしますのでご了承ください。

| ご利用日   | 仕出し屋 | 種類 | 単価 | 注文数 | 金額 | お届け時間 |
|--------|------|----|----|-----|----|-------|
|        |      |    |    |     |    |       |
|        |      |    |    |     |    |       |
|        |      |    |    |     |    |       |
|        |      |    |    |     |    |       |
| 合計(税抜) |      |    |    |     |    |       |

## 【ケータリング】

※1 ご注文はご利用日の7日前までです。数量減およびキャンセルはできません。

| 店舗  | <input type="checkbox"/> ケータリングスタイル | <input type="checkbox"/> STYLISH DELI | <input type="checkbox"/> ケータリングスタイルおり原 | <input type="checkbox"/> NEO DINING. |
|-----|-------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
| 商品名 | 単価                                  | 数量                                    | 金額                                     | お届け時間                                |
|     | (税抜)<br>.....<br>(税込)               |                                       | (税抜)<br>.....<br>(税込)                  |                                      |
|     | (税抜)<br>.....<br>(税込)               |                                       | (税抜)<br>.....<br>(税込)                  |                                      |
| 合計  |                                     | (税抜)<br>.....<br>(税込)                 |                                        |                                      |

## 【飲料（ペットボトル）】

※1 ご注文はご利用日の1週間前までにお願い致します。

※2 ご注文後のキャンセルはキャンセル料金が発生する場合がございます。本数確定後ご注文をお願いいたします。

・ケースを注文の場合、注文後のキャンセルはキャンセル料100%発生いたします。

・端数分の増減は対応可能な場合がございますので、ご利用日3日前までにご連絡ください。

※3 お届け時間に、扉をノックして会場内へお入れいたします。不在の際はそのまま会場内へお入れいたしますのでご了承ください。

| 銘柄     | ※チェックをお付け下さい                             | 本数       | 価格 (税抜) | 注文数 | 金額(税抜) | お届け時間 |
|--------|------------------------------------------|----------|---------|-----|--------|-------|
| 環境省指定  | <input type="checkbox"/> 名水百選 水 (500ml)  | 1本       | ¥110    |     |        |       |
| サントリー  | <input type="checkbox"/> 伊右衛門 緑茶 (500ml) | 1本       | ¥150    |     |        |       |
|        | <input type="checkbox"/> 伊右衛門 緑茶 (500ml) | 1ケース/24本 | ¥3,600  |     |        |       |
|        | <input type="checkbox"/> 伊右衛門 緑茶 (280ml) | 1本       | ¥120    |     |        |       |
|        | <input type="checkbox"/> 伊右衛門 緑茶 (280ml) | 1ケース/24本 | ¥2,880  |     |        |       |
| 合計(税抜) |                                          |          |         |     |        |       |

## 【お客様通信欄】

弊社記入欄

ご注文ありがとうございます。

月

日承りました。

担当：