

FAX番号 025-259-3400

本日の日付 平成 年 月 日

ご注文書

●ご注文内容

お届け日	平成 年 月 日 曜日			
お時間	AM・PM 時 分頃			
品名	単価	個数	小計金額	備考
		消費税(8%)		
		合計金額		

お届け先名	
お届け先住所	〒
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金払い (領収書のお宛名) <input type="checkbox"/> 後日お振込み (請求書)

●お客様情報

お名前(団体名)	ご担当者様
住所	〒
TEL	FAX
召し上がる お客様層	<input type="checkbox"/> 男性主体 <input type="checkbox"/> 女性主体 <input type="checkbox"/> 男女半々 <input type="checkbox"/> お子様 <input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上

弁当・仕出し・惣菜 **小柳食品(株)**

TEL025-259-3200 FAX025-259-3400

本社・工場 〒950-3123 新潟市北区新元島町3942-5
 松浜本町店 〒950-3125 新潟市北区松浜本町2丁目13-1
 大形本町店 〒950-0813 新潟市東区大形本町3丁目5-35