

お弁当予約発注書

この度は弊社のお弁当デリバリーサービスにご用命をいただきありがとうございます。

必要事項ご記入の上、弊社宛にFAXいただきますよう、よろしくお願いいたします。

FAX受信後弊社より予約確認票をお送りいたしますので、ご確認の程よろしくお願いいたします。

旅行会社 (当日連絡先)	(御社名)	(担当者様)			
	(TEL)	(FAX)			
	(メールアドレス)				
ご利用年月日	年 月 日				
お引渡時間	時 分	※お客さまへの配布時間をご記入下さい 出発予定時刻の30分前をお勧めいたします			
	*再集合などの予定がある場合は再集合後の配布開始時間をご記入ください。				
御人数	合計	名 (お客様 名 + TC 名 + D/G 名)			
	名				
団体名	様				
	TCor代表氏名【	】	TCor代表氏名携帯電話【 - - 】		
支払方法 (支払方法を○で 囲んで下さい。)	クーポン【当社契約会社のみ使用可】 会社名	現金 領収書宛名	様		
	第1ターミナル (JAL)		第2ターミナル (ANA)		
お届け場所	出発階お渡し場所		出発階お渡し場所		
	<input type="checkbox"/> 搭乗ゲート前(保安検査場通過後エリア) ※ご出発便を下記「便名交通」欄へご記入ください <input type="checkbox"/> 時計台 番		<input type="checkbox"/> 搭乗ゲート前(保安検査場通過後エリア) ※ご出発便を下記「便名交通」欄へご記入ください <input type="checkbox"/> 時計台 番		
※配送時間は 8:30~20:00 となります。 上記以外の依頼は 時間外配送の為 別途送料を 頂戴いたします ※9個以下は 店舗でのお渡し となります。	到着階お渡し場所		到着階お渡し場所		
	<input type="checkbox"/> 出会いのひろば北 <input type="checkbox"/> 出会いのひろば南 <input type="checkbox"/> バス駐車場 (バス会社:)		<input type="checkbox"/> 出会いのひろば <input type="checkbox"/> バス駐車場 (バス会社:)		
お渡し店舗(以下よりご選択ください)		お渡し店舗(以下よりご選択ください)			
<input type="checkbox"/> ランチボックス (2階3番時計台横)		<input type="checkbox"/> アーツデリ (2階4番時計台前)			
<input type="checkbox"/> ジャングルポート (12ゲート周辺)		<input type="checkbox"/> 第1シーサイド (57番ゲート周辺)			
ご利用 交通 機関	羽田へ ご到着	ご利用の交通機関名	便名(便名以外は記載不要)	到着予定時刻	出発地等
	羽田から ご出発	ご利用の交通機関名	便名(便名以外は記載不要)	出発予定時刻	到着地等
ご注文内容	お弁当	希望弁当名	単価	円	※WEBサイト掲載メニューよりご選択ください
	お飲物	<input type="checkbox"/> 有	お茶 ml	円	<input type="checkbox"/> 無
ご予算でのご案内		ご予算	円	※お茶付きにて850円が最下限となります	
※変更やキャンセルにつきましては、3日前の12時までに電話およびFAXにてお願いいたします。					
備考欄					

東京エアポートレストラン(株)外商担当 FAX:03-5757-8873

※ご予約は3日前の12時までにお願いいたします。