

リロの会議室 お弁当FAX申込み書

株式会社スペースマネジメント行

FAX:03-5227-8823

FAXの誤送信にはご注意ください

新規・変更

※いずれかに○をつけてください。

記入日: 年 月 日

お届け日	年 月 日 曜日			会議室 ご予約時間	:	~	:
お届け先	施設名						
	会議室名						
お届け時間 <small>交通状況により前後いたします。</small>	:	~	:	お召し上がり時間	:	~	:
				回収時間	:	~	:
<small>恐れ入りますが2時間程幅を持たせてください。</small>							
ご利用団体名		様					
お申込み会社名 <small>上記団体名と相違ある場合のみご記入ください。</small>		様					
お申込み ご担当者	お名前	様		当日の ご担当者	お名前	様	
	携帯電話番号				携帯電話番号		

メーカー名 <small>各ページを上の名称を ご記入ください。</small>	商品番号	商 品 名	単 価 (税抜)	数 量	合 計 金 額
				消費税 (10%)	
合 計					

※ お客様の個人情報のお取扱いについて

・本申込書にご記入いただく個人情報は、お客様に商品をお届けするためのみに利用し、他の目的には使用いたしません。

・詳細は弊社ホームページをご参照ください。http://www2.relo.jp/privacy_mn.html

特記事項	
------	--



お弁当受付窓口

TEL:03-5227-8822 FAX:03-5227-8823

営業時間: 平日 10:00 ~ 17:00

土・日・祝 休業