【リロの会議室】
お弁当/ケータリング　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　※いずれかに〇をつけてください。					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 ＊交通状況により前後いたします。	：　～　：	お召し上がり時間	：　～　：	回収時間	：　～　： 恐れ入りますが2時間程幅を持たせてください。
ご利用団体名	様				
お申込み会社名 *上記団体名と異なる場合のみご記入ください。	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 ＊各ページ左上の名称をご記入ください。	商品番号	商品名	単価（税込）	数量	合計金額
				合　計	

①お支払方法	☐ クレジットカード決済（GMO WEB決済）	☐ 銀行振込み(前払い)	☐ 銀行振込み（後払い） ＊ご契約企業様のみ ＊下記②③をご記入ください。
②請求書締日	☐ 毎月末　☐ 毎月（　日）	請求書到着は締切後5日程度	
③支払い日	☐ 翌月末　☐ 毎月（　日）	請求書締切日より1か月以内	

※ご予約確定後、請求書、クレジットカード決済メール等を発行致します。ご請求日より7日以内又はご利用の前日いずれか早い日付までにお振込みください。

振込み手数料は、お申込者にてご負担ください。

期日までにご入金いただけない場合は、ご利用料金に加えて年利 14.6%の割合による遅延損害金およびご請求に要した費用をご負担いただきます。

特記事項	

リロの会議室

お弁当受付窓口
TEL；03-5227-8822FAX；03-5227-8823
営業時間：平日10：00～17：00
土・日・祝休業

※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