

ご注文申込書

花華フーズ 行 FAX 098-8880570

花華フーズ

〒901-1115
沖縄県島尻郡南風原町山川340番地
TEL : 098-888-5542
meil : hanahanafoods5542@gmail.com
http://www.hanahana-foodo.com/

依頼主様

会社名 :
担当者名 :
TEL :
FAX :
Mail :

■お申込み内容（弊社からの返信をもって予約成立とさせていただきます）

お届け日				
お届け時間				
フリガナ 団体名 (学校名)				
人数	お客様（生徒）	添乗員	乗務員	合計
商品名（お弁当・飲料）		単価（税込）	数量	合計額
				円
				円

■お届け場所

那覇空港	出発ロビー	到着	航空会社・便名・出発時刻	
		出発	バス会社名・到着時刻	
	バス乗車場積込	到着	航空会社・便名・出発時刻	
		出発	バス会社名・到着時刻	
* 行程表の FAX お願いします。				
上記以外				
当日連絡先 (乗務員)				
携帯番号				

お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書（当日持参・郵送）	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 現金
請求書・領収証 宛名			
送付先			

備考	
----	--

【回答欄】 上記の予約を受付いたしました。 年 月 日

花華フーズ

担当者：