

◆ お届け日 年 月 日 ◆ お客様実数 名様

◆ お届け時間（※お届け時間のめど）

◆ お届け先会社名・部署名

◆ お届け先ご住所

◆ ご担当者名

◆ ご連絡先（できれば複数）【連絡先1】 【連絡先2】

◆ お支払い方法 代金引換 請求書 ◆ 領収書宛名

◆ 請求書送付先（お届け先と異なる場合）

◆ 備考	◆ ご注文変更	日付	担当
	内容		

◆ ご注文内容

品番	品名	サイズ	数量	単価	小計

◆ 合計数量 _____ ◆ 小計金額 _____ - ◆ その他商品 _____

◆ **総計**

変更・キャンセルは2営業日前のお昼12:00まで承っております。
 期限を過ぎてからのキャンセルの場合は、
 定休日を除く前日18:00まではご注文金額の50%、それ以降は100%となります。
 数量が減る場合もキャンセルの対象となります。
 日曜・月曜の配達はお休みです。

株式会社アポルテフードファクトリー
Aporte Prime Deil
 〒213-0005
 神奈川県川崎市高津区北見方1-21-10
 TEL: 044-712-0020
 FAX: 044-712-0021
 10:00 ~ 18:00 日曜定休