（株）JR東日本クロスステーション
弁当申込書

※ ドリンクのみの注文は承っておりません

年　　月　　日（　　）

消費税について
お弁当・ドリンク　消費税8% その他　ビニール袋・紙袋など　消費税10%
税抜購入合計額を算出後に 消費税の計算を行っております ※税抜単価×数量＝税抜合計○円 ○円×消費税＝税込ご請求額

お届け条件	平日	合計代金〔税込15,000円以上〕からのお届けとなります
	土・日・祝	合計代金〔税込25,000円以上〕からのお届けとなります
配送地域	HPをご確認ください	
ご注文方法等	お届け日の3日前（土日祝含む）17:00までに、FAXでお申し込みください 弊社から受付確認のFAXを送付します。この時点で確定とさせて頂きます	
変更・取消の連絡等	変更・取消	お届け日の3日前17:00まで可能（FAX及び電話）
		上記期限以降の取消はお問合せください
お問合せ	TEL 0120-014-541　FAX 03-3894-2707 年中無休/9:00～17:00 ※FAX環境がない場合はお問合せください	

※太枠内をご記入ください

ご注文者様	フリガナ	
	法人名及び部署名 団体様名等	
	フリガナ	
	担当者様名	
	フリガナ	
	〒 ご住所	
	TEL	FAX

お届け日	月　　日　　曜日		
お届け時間	時 ～　　時	（※1時間以上の幅を持って 24時間表記 でご指定お願いいたします）	
お召上り時間	時 ～　　時頃	※○を付けてください	朝食　昼食　夕食

※ お届け先がご注文者様と異なる場合は、下記欄への記入をお願い申し上げます。

お届け先	フリガナ		
	法人名及び部署名 団体様名等		
	フリガナ	※○を付けてください	
	担当者様名	幹事 ・ 添乗員	当日TEL
	フリガナ		
	〒 ご住所		
	TEL		
	列車積込み（ホーム渡し）	東京駅	列車名　：　発　号車　前方入口前 ・ 後方入口前

ご注文商品名	数量	ご注文商品名	数量	ご注文商品名	数量

お支払い方法	初めてご注文のお客様・前回のご注文が1年以上前のお客様は 現金引換 でお願い申し上げます			
	右記希望欄に○印を、「その他」を希望の場合詳細をご記入ください	□ 代金引換 ※ 納品時に領収書をお届けします	□ 銀行振込（請求書）	□ その他［　　］
	※ 領収書または請求書の宛名が、ご注文者様と異なる場合は、下記に宛名等をご記入ください			
備　考（自由記入欄）				

上記注文承りました。

（株）JR東日本クロスステーション受注センター

※ この連絡をもって注文確定とさせて頂きます。

年　　月　　日

受領者	

税抜ご請求額合計		消費税8% 消費税10%	税込ご請求額合計	