

ハートデリ（お弁当）				FAXご注文書					
◎お届け日				2026 年 9 月 5 日					
◎お届け時間（※お届け時間の目途）				12:00					
◎お届け先会社名・部署名				会社名・部署名を入力様					
◎お届け先ご住所				住所を入力					
◎ご担当者名				お名前を入力様					
◎ご連絡先（できれば複数）【連絡先1】				電話番号		【連絡先2】 電話番号			
◎お支払い方法				☐ 代引 ☐ 請求書（法人様限定） ☐ 現地カード決済					
◎領収書／請求書お宛名				お宛名を入力					
◎請求書送付先（お届け先と違う場合）				送付先を入力					
◎備考 ご要望・アレルギー・搬入方法などをご記入ください				◎ご注文変更		日付 / /			
				内容 変更内容					
【ご注文内容】									
品名				数量		単価		小計	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
品名				0		0		0	
◎合計数量				0		◎合計金額 ￥0			

※ 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
店名：ハートデリ（お弁当）
〒213-0005 神奈川県川崎市高津区北見方1-21-10
TEL：044-712-3605 FAX：044-712-0021
（電話受付時間：10～18時 日曜定休）