

注文書

注文日： 年 月 日

有限会社クリスターコーポレーション宛
(FAX:084-928-2831)

本品のご利用先には制限がありますので、ご注文をお受けできない場合があります。詳しくは当社までお問い合わせ下さい。

凍結含浸専用調味料 TORON 【VgTORON(ベジとろん)、MeTORON(ミーとろん)、専用下茹で用だしの素、その他関連商品】の利用に関する同意書を提出の上、下記商品を注文します。

品名	税抜き単価	ご注文数	金額(円)
肉・魚介類用 MeTORON 1(ミーとろん 1) 500g	¥15,000		
野菜用 VgTORON 2(ベジとろん 2) 500g	¥15,000		
野菜用 専用下茹で用だしの素 type1 500g	¥5,000		
初回ご注文の場合は、別紙の「凍結含浸専用調味料に関する同意書」に署名捺印の上、当社まで注文書と一緒にFAX後、 正本を郵送ください 。事前にご提出いただいている場合は不要です。商品は、同意書正本到着次第発送します。 2回目以降は、ご注文書のみ FAX してください。 納期は通常、ご注文日より3~5日後です。	計⇒		
	消費税(上記金額計×5%)⇒		
	税込合計金額⇒		
お支払方法⇒何れかに○印	① 代引き(手数料別途 ¥315 要) ② 銀行振込(月末×翌月 日払い)		

※お買い上げ合計金額(税込)が3万円以下の場合、別途送料として¥735 申し受けます。

お試し用もご用意しています。

品名	税込単価	ご注文数	ご注文金額(税込)	お試しセットは、全て代引便となります。
お試しセット(有償サンプル) ベジとろん2、ミーとろん1 各 20g入	¥5,000 送料・代引手数料込			

※お試しセットのご注文の際も、同意書の提出が必要です。

ご注文主欄 (※印は必須)

※所在地【お届け先】	〒		
※社名		※発注担当者	印
※代表者			
※TEL		メールアドレス	
※FAX		URL	
※業種			
※管理栄養士	【管理栄養士登録番号】	【氏名】	
※ご利用場所			
※調理形態	○印を⇒ 1. 直営 2. 委託(委託会社名:)		
使用機種	※真空包装機(メーカー:)	型式:)	
	冷凍機(メーカー:)	型式:)	
	加熱調理器(メーカー:)	型式:)	
	冷蔵設備(メーカー:)	型式:)	
※介護食製造数	1日当たり	食 (内咀嚼障害用等	食)

社内処理欄	取次店	D	系	CR
-------	-----	---	---	----