お弁当予約注文書

この度はご用命いただきありがとうございます。
必要事項をご記入の上、弊社宛にFAXをお願いします。

フリガナ				
お名前又は、団体名				
連絡先	TEL		FAX	
メールアドレス				
受取希望日時	令和　　年　　月　　日　　曜日			
	午前 ・ 午後　　時　　分　　頃			
受取場所	出発ロビー		出発ゲート内	
	□ SKYSHOP 2F売店		□ SKY CAFE KAGOSHIMA 5G喫茶 □ SKY CAFE KAGOSHIMA 8G喫茶	
	※ 原則、上記店舗のみでの受渡しとなります。その他での受取を希望の際は別途お知らせください。			
受取者	氏名		TEL	
注文内容	商品名			数量
	①			
	②			
	③			
	④			
	⑤			
	合計			
袋	□ 必要　　（　　）枚　※有料となります			□ 不要
支払方法	□ 受取場所にて当日支払い ※ SKYSHOP 2F売店でお支払いの場合は現金のみ SKY CAFÉ KAGOSHIMA 5・8G喫茶はキャッシュレス決済可能		□ 事前銀行振込 【振込先】 鹿児島銀行　鹿児島空港出張所 普通預金　No.76255　※手数料はお客様負担となります。	
領収書	□ 必要　宛名「　　」様 但書「　　」			□ 不要
フライト情報【出発の方】	ご利用の航空会社	便名	出発予定時刻	到着地等
【到着の方】	ご利用の航空会社	便名	到着予定時刻	出発地等
キャンセル・数量変更	※当日支払いの場合、受取日から起算し、1週間前の12:00まで ※銀行振込の場合、受取日から起算し、2週間前の12:00まで			
備考	※アレルギー・その他特記事項			

鹿児島空港産業株式会社　国内営業課

TEL 0570-015-255（平日　8:45～12:00　13:00～17:00）　FAX　0995-58-3903

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　skyshop3@koj-ab.co.jp