

お弁当注文票

■ ご注文者

■ 配達期日 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分

■ お届け場所

■ 代表者・担当者

■ 連絡先 (電話・携帯)

■ ご注文内容

お弁当名	価格	数量
( )	( )	( )
( )	( )	( )
( )	( )	( )
( )	( )	( )

■ 請求書発行 (希望する ・ 希望しない)

■ 領収書発行 (希望する ・ 希望しない)

※ご注文はご利用などの 1 週間位前までに、この用紙を使用し FAX もしくは TEL にてお願い致します。詳細は電話にて確認させていただきます。

**FAX 029-243-2132**

TEL 029-241-2640