FAX注文用紙

FAX送信先:0824-66-1093

お客様情報

フリガナ	
お名前	
団体名	
配達先住所	〒
電話番号	ー　　ー
配達日時	月　　日(　　)　AM・PM　　時　　分くらい

注文内容　※大盛(+50円)、特盛(+100円)などは備考欄にご記入ください。

お弁当名	単価	数量	備考欄
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	
	円	個	

ご注文ありがとうございます。

※ お電話で注文内容を確認後、ご希望日時にお届けいたします。
※ 交通状況・混雑により遅れる場合がございますので、その際はご了承ください。