

お弁当ご注文シート (FAX)

FAX 022-266-2476

前日までにご予約ください

法人・団体名			
ご担当者様 ※必須	様		
お電話番号 ※必須	-	-	
携帯番号	-	-	
FAX番号	-	-	※ご注文内容についてお電話が つながらない時はFAXにてご連絡 させていただく場合がございます。
住所	〒	-	都 道 府 県
お渡し日時	月	日	時 分頃

商 品 名	数量(単位)	備考・ご要望
	個	
	個	
	個	
	個	
	個	
お茶(130円/本) ※ペットボトル525ml	本	

●領収書の必要な方は下記にご記入ください。

宛名	
但し書き	

- ▶ 営業日は、月曜日～土曜日です。(日曜日定休)
- ▶ 通常営業時間は、10:00-20:00。
- ▶ 受付時間外・休業日も、FAXでのご注文は承っております。(ご対応は翌営業日扱いとなります)

電話でもご注文を承っております TEL 022-222-5647