



F A X 注 文 書

F A X : 0263(27)6174

会社名：	お届け先住所：
ご担当者様お名前：	
電話番号：	ビル名： (階 号)

配達日	月 日 曜日		
商品名	価格	ライスサイズ	数 量
今日のお弁当 ころ	580	S	
		M	
		L	
	480	おかずのみ	

コメント欄:

合計個数	
合計金額	

- ご注文締切は当日AM9:15です。
- 土・日・祭日はご予約のみです。
通常営業日の12時までにご予約ください。