

お弁当注文書

◆企業・団体名			
◆ご担当者名	様	TEL	
		FAX	
◆お届け日	月 日 ()	◆お届け時間	時 分頃

ご注文商品(ご注文数量と合計金額を記入してください) ◆ご注文は5個以上になります。

商品名	単価(税込)	数量
幕の内弁当(大人用)	¥864	個
幕の内弁当(子供用)	¥648	個
合計		円(税込)

◆領収書宛名(宛名が上記「企業・団体名」と異なる場合は領収書宛名をご記入下さい)

◆備考欄

- ◆お取引は全てお届け日当日に現金との引き換えになります
- ◆数量変更・キャンセルはお届け日の前々日迄にご連絡下さい
- ◆アレルギー対応は行なっておりません。ご了承下さい。

膳工房 きらら

TEL:0120-334-224

FAX:029-826-5577

〒300-0047
土浦市生田町1-25

受付時間 8:00~17:00

ご注文ありがとうございます。

◆ FAXご注文受け賜り後、こちらから確認の連絡を入れさせていただきます。
確認の連絡が無い場合は、お手数ですがお電話にてご連絡お願い致します。