

# お弁当・オードブル ご注文用紙

# FAX : 0463-24-4150

ご注文は、前々日のPM4:00までにお願致します

お名前 貴社名   様		部署名			
		ご担当者様			
		領収書宛名			
お届け先ご住所					
電話番号		緊急連絡先 ※左と違う場合はご記入ください			
お届け日 月 日 ( 曜日) 時間 AM PM : ~ AM PM :					
商品 NO	商品名	オードブル	お弁当	個数	当社 記入欄
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
		L・LL	普通・大盛り		
コースセットメニューご注文のお客様 ※ご希望パック欄に個数を記入してください					
スタンダードコース	10名様パック x	15~20名様パック x	25~30名様パック x		
プレミアムコース	10名様パック x	15~20名様パック x	25~30名様パック x		
備考欄 ※パーティ用備品や飲料品をご注文の方はこちらへご記入ください					



キャンセルは前日のPM12:00まで、それ以降はキャンセル料が発生します

**TEL : 0463-21-2682**

(AM9:00~PM8:00まで)