

日替わり弁当 FAX注文用紙

<お客様情報>

(フリガナ)	
会社名	
住所	
部署名	階数 : F
電話番号	- -
担当者名	

<注文内容>

発注日	年 月 日 曜日
納品日	年 月 日 曜日
納品時間帯	<input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> 夜 該当する時間帯をチェックして下さい

お支払方法	小盛セット	普通セット	大盛セット	おかずのみ
現金(チケット含)	個	個	個	個
掛売り	個	個	個	個

お支払方法	ごはんのみ (小)	ごはんのみ (中)	ごはんのみ (大)
現金(チケット含)	個	個	個
掛売り	個	個	個

<通信欄>

©ご注文は、当日 AM9 : 30までをお願いします

仕出し・お弁当 味彩さか糸
鳥取市湖山町東3丁目7
TEL : 0857-28-5651
FAX : 0857-28-5649