

予約申し込み用紙⇒FAX 送信先：03-3761-8620

お弁当の紅雀 TEL 03-3766-0900

お申し込み日 平成 年 月 日

会社・組織名

会社 住所

会社 TEL

会社 FAX

個人・担当者名

担当者携帯番号

納品月日 平成 年 月 日 曜日 納品時間 AM : PM :

お弁当 昼食 ・ 夕食 ・ 夜食 雨天キャンセル あり ・ なし

品名	価格	数量	食
----	----	----	---

品名	価格	数量	食
----	----	----	---

品名	価格	数量	食
----	----	----	---

品名	価格	数量	食
----	----	----	---

※お弁当は合計 25 食以上からお願いします。

ドリンク ・ 温茶 本 ・ 冷茶 本 ・ 常温 本

支払方法 請求書 ・ 現金 (初めてご注文される方は現金でお願いします。)

配達場所 (作品名)

住所

建物名

※ ご注文の締め切りは前日まで！！

※ ※ご注文いただきましたら、必ず折り返しお電話で確認させていただきます。

【 メモ書き ・ 配達先の詳しい地図及び所載 】

備考

略図