



お申込日 年 月 日

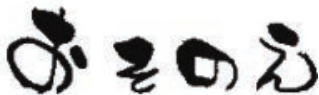
FAX 注文書

フリガナ	

お客様名	
部署名	御担当者名
〒 御住所	
電話番号	FAX

ご希望の配達日 年 月 日	ご希望の配達時間 時 分
---------------	--------------

番号	メニュー名	単価	 普通	 大盛	小計
1		円			
2		円			
3		円			
4		円			
5		円			
6		円			
7		円			
8		円			
9		円			
10		円			
合計		円			合計



〒319-1111 茨城県那珂郡東海村舟石川 832-2

FAX.029-282-0089 TEL.029-282-0087

備考欄
