

FAX 047-492-8828

年 月 日

お弁当注文書
 お問い合わせ

会社・団体名:	ご担当者様 ご担当者様ご連絡: - -
住所: 〒 -	
TEL:	FAX:

お届け日・お届け場所

お届け先名: お届け先ご住所: 〒 -	
納品日: 月 日 曜日	納品時間: AM / PM 時 分頃
お支払い方法:	<input type="checkbox"/> 当日代金引換(領収書のお宛名) <input type="checkbox"/> お振り込み(請求書)

お問い合わせ内容:(ご予算/内容など) 折り返しご連絡申し上げます。
お弁当/ケータリングのご予算に合わせて、魚系・肉系と色々手づくりいたします。
お気軽にお問い合わせください。

ご連絡方法: TEL
 FAX
 携帯TEL



自然デリ
TEL:047-404-3885
FAX:047-492-8828
<http://zinen-deli.com>