



24時間
受付

FAX. 045-534-3558

(ご予約は2日前の営業時間までお願いします。)

FAX 専用注文書

お客様名	フリガナ		
		
ご住所	〒		
電話番号	TEL(連絡の繋がりやすい番号)	FAX	
配達希望日	月	日 ()曜日	時 分までに

ご注文内容

商品名	個数	単価	小計
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円
	個	円	円

その他ご希望(ご要望・ご予算・食物アレルギーなどをご記入ください。)

FAX後に、弊社からご連絡を入れさせていただき、ご注文が成立いたします。

横浜弁当・仕出しの

弊社から連絡がない場合、お手数ですが TEL **045-534-5780** までご連絡ください。

