

FAXご注文用紙

田ばんだい

折詰・注文弁当・昼夜弁当

FAX番号: 052-612-7779

〒457-0833 名古屋市南区東又兵衛町2丁目33番地
☎ 0120-043-047 TEL:052-612-7738

ご希望の配達日	月	日	曜日
お届け時間	AM 午前	・ PM 午後	時 分頃
ご希望のお弁当	(¥ 円) のお弁当		
個 数	個		
お 茶	500ml ペットボトル 200ml 紙パック	本 本	・ いない
法人名・お名前	様		
領収書の宛名	上記と同じ	・ 別	様
お届け先住所	〒 ー		
当日のご連絡先	お電話 ()	ー	様
お名前			
返信用FAX番号 (ご注文確認送付用)			
用途・年齢層	用途:	お弁当を 食べる人	主に (代中心) 歳前後
お支払い方法	【代引き】 配達時に現金でご精算	・	【銀行振込】 月締めのご請求書
備 考			

※ご注文後、ご注文確認のFAXを送信いたします。