

有
限
会
社

きた川

弁当 寿司 仕立て

お弁当注文用紙

お名前

ご住所(お届け先)

ご連絡先

配達希望時間

月	日	AM / PM	時	分
---	---	---------	---	---

※注文状況によって配達時間が前後する場合があります。

商品名(値段・個数)

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

商品名	値段 円	個数 個
-----	---------	---------

全て記入の上FAXで送信して下さい

FAX番号 0166-37-5256