

仕出し割烹 四季彩 ご注文用紙

必要事項を入力して、0776-52-0243 へ送信して下さい。

■お客様情報記入欄

送信日

月

日

お客様名：
担当者名：
住所：〒 福井県
TEL：
FAX：

■お届け場所、お届け日時入力

納品日：	月	日	曜日	納品時間	AM	PM	時	分頃
お届け名（会社名など）								
お届け先 〒 福井県								
当日ご担当者 様 TEL（ — — ）								

■ご注文のお料理

商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前
商品番号：	品名：	個数：	人前

■備考

--