

【FAX注文書】

FAX : 045-373-7480

●団体名(ご担当者名)

●お届け先(ご住所・施設名など)

●ご連絡先(※受注確認と当日の引き渡しでのご連絡用です)

団体TEL

FAX

携帯TEL

●引き渡し日時 月 日()曜日 時 分までに

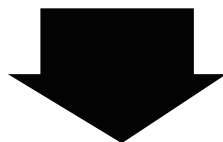
●ご注文商品

品名 :	×	個…	円(税込)
品名 :	×	個…	円(税込)
品名 :	×	個…	円(税込)
品名 :	×	個…	円(税込)
品名 :	×	個…	円(税込)
品名 :	×	個…	円(税込)
※その他は下にご記入ください。			合計 円(税込)

●備考(※ご要望やご予算、ご用途や召し上がる年齢層など)

F A X 後、弊社よりご連絡にてご注文は成立となります。

会席料理仕出し 一濱
TEL:045-370-1091
FAX:045-373-7480



弊社受注欄