



下記注文用紙に必要事項をご記入の上、FAXをお願い致します。

FAX 059-233-2839

お弁当 FAX お申込み用紙

ご注文日	年	月	日
ふりがな			
お名前 (会社名・ご担当者名)			様
ご住所			
お電話番号			
FAX番号			
ご希望日 (2営業日前までにご予約下さい)	年	月	日 (曜日)

ご注文内容

商品名	料金 (税込)	単価	合計金額	備考
天重弁当	1,944 円	個	円	
吹寄寿司	1,944 円	個	円	
雅	2,160 円	個	円	
和らぎ	2,700 円	個	円	
彩り	3,240 円	個	円	
銀扇	5,400 円	個	円	

総計金額				円
領収書	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	(領収書名:	様)

- * ご注文は、ご利用日の2営業日前までをお願い致します。定休日は、毎週水曜です。
- * お弁当の献立は季節によって異なります。
- * アレルギー対応・ご希望等ございましたら、備考にご記入下さい。
- * 現在、お弁当の配達承っておりません。
- * お支払いは、店頭でお願い致します。クレジットカード可



〒514-0113 津市一身田大古曾字前ケ谷1502-16

TEL・FAX 059-233-2839 (定休日: 水曜) <http://tsu-hotori.com>