

出前弁当申し込み書

FAX03-3580-2002

ご希望日時 月 日( )AM・PM 時 分着

ご住所

\_\_\_\_\_

お会社名

様

\_\_\_\_\_

TEL

\_\_\_\_\_

ご担当者名

様

\_\_\_\_\_

種 類	個 数
A 1,500円	個
B 2,000円	個
C 2,500円	個
D 3,000円	個
E 4,000円	個
F 5,000円	個

【お問い合わせ】

本社〒105-0004  
港区新橋2-4-2  
TEL(03)3580-2211

※消費税別途