

弁当ご注文書

お客様名
(団体様名) : _____様

電話番号 : (_____) - _____

FAX番号 : (_____) - _____

ご予約日 : _____月 _____日 (_____)

お受渡し希望時間 : (午前 / 午後) _____時 _____分

ご利用便 : _____便

(午前 / 午後) _____時 _____分 (着 / 発)

商品名	単価	個数	金額
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
	円	個	円
		合計金額	円

お支払方法 : (現金 / 振込)

領収書 : (あり / なし) 宛名 _____様

但書 _____代として

個別の袋 : (要 / 不要)

当日のご担当者様 : _____様

電話番号 : (_____) - _____

受渡し場所 : (店舗 / その他 : _____)

※変更などの場合は2日前までにご連絡下さいますようお願い申し上げます。

北の弁当工房 かな (株)金歳堂
新千歳空港国内線2階

FAX (0123) 45-7227
電話 (0123) 46-2036