

“秘伝の味” 丸元 FAXご注文用紙

ご注文日
平成 年 月 日

ご予約希望日 平成 年 月 日

配達希望時間 午前・午後 時

お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	

法要・ご宴会

商品番号	商品名	数量

オードブル・折詰

商品番号	商品名	数量

お弁当

商品番号	商品名	数量

一品料理

商品番号	商品名	数量

お祝い料理

商品番号	商品名	数量

備考

ご注文用紙にご記入の上、FAXにて送信下さい。後ほど担当よりご注文確認の連絡をさせていただきます。

↓ FAX番号 011-511-0325 ↓