

# 【FAX注文書】 FAX : 054-333-5035

●お名前 【団体名もしくは個人名】		
●お届け先住所		
〒		
●ご連絡先		
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		
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
商品名 :	×	個 = 円
●その他ご希望点 【ご要望・ご予算・アレルギーなど必要事項をご記載ください。】		

FAX後に、弊社からご連絡を入れさせていただきます、ご注文が成立いたします。

お届け料理

**桜庭** さくらば

TEL : 0120-139-728  
FAX : 054-333-5035

