

F A X (052)352-0987

有限会社 伊勢勝

年 月 日

「お弁当申込書」

お届け日： 平成 年 月 日

お届け時間：

お名前：

ご住所：

電話番号：

FAX番号：

携帯番号：

お届け先：（上記ご住所と違う場合）

集金方法： 当日現金 後日振り込み

（上記お名前と請求書・領収書の宛名が違う場合）

お弁当内容： 会議用弁当 仕出し弁当 オードブル

（使い捨てパックも出来ます）

値段：

個数：

備考：