

平成 年 月 日

ハローランチ鹿嶋中央店 行

〈栞田口商事 食販部〉

お 弁 当 注 文 書 (当日分)

(FAX は、当日の 8 : 0 0 までにお願ひします)

会社名 : _____

ご担当者 : _____

FAX:

TEL:

平成 年 月 日 () 分お弁当

	ご飯の量	数量	小計	備考
デリシヤス	普通			
	大盛			
	半ライス			
	なし (おかずのみ)			
ロイヤル	普通			
	大盛			
	半ライス			
	なし (おかずのみ)			
和ランチ	普通			
	大盛			
	半ライス			
	なし (おかずのみ)			
合計金額				

FAX 先: 0 2 9 9 - 8 3 - 8 6 1 2

ご注文ありがとうございます。

※この注文書は、当社ホームページよりダウンロードできます。

※<http://www.sopia.or.jp/hello/>