ミスターらんち
FAX注文用紙

配達前日のPM0:00までに送信下さい。

06-6881-3395

お名前（会社名）

担当者名（　　）

お届け先住所（社名・課名・建物の目印になるものなどあれば詳しくご記入下さい。）

ご連絡番号（必ず連絡のつく番号をご記入下さい。）

TEL　　/ FAX

どちらかに☑を付けてください。

☐ 配達希望（平日5,000円以上/日・祝・祭日は20,000円以上から受付）

☐ 店頭お渡し

ご希望日時　　年　　月　　日 AM PM　　：

ご希望のお弁当

弁当　×　　ケ　＝　　円

弁当　×　　ケ　＝　　円

弁当　×　　ケ　＝　　円

弁当　×　　ケ　＝　　円

（書ききれない場合は下にご記入下さい。）

オーダーをご希望の方は詳細をご記入下さい。
（希望価格、主な年齢層、入れてほしくないものなど）

ご注文ありがとうございました。