

定期お弁当注文表

TEL/FAX:045-790-6361

送付日:令和 年 月 日

フリガナ	
お客様名	様

ご住所(金沢区以下をお書きください。)
金沢区

TEL/FAX

お支払い方法
日払い ・ おまとめ払い

その他

・下記のカレンダーに 注文したい日に○をつけて、中に個数をお書きください。大盛をご希望の場合はその旨もお書きください。数に変更がありましたら、当日10時までにお電話ください。



日	月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5 やすみ
6 やすみ	7	8	9	10	11	12 やすみ
13 やすみ	14	15	16	17	18	19 やすみ
20 やすみ	21 敬老の日 	22 秋分の日 	23	24	25	26 やすみ
27 やすみ	28	29	30			