

# 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。



|           |    |    |    | 木  | 金  | 土         |
|-----------|----|----|----|----|----|-----------|
|           |    |    |    | 1  | 2  | 3<br>やすみ  |
| 4<br>やすみ  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10<br>やすみ |
| 11<br>やすみ | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17<br>やすみ |
| 18<br>やすみ | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24<br>やすみ |
| 25<br>やすみ | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31<br>やすみ |