

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 やすみ	2	3 文化の日 	4	5	6 (健康診断のため)	7 やすみ
8 やすみ	9		11	12	13	14 やすみ
15 やすみ	16	17	18	19	20	21 やすみ
22 やすみ	23 勤労感謝の日 	24	25	26	27	28 やすみ
29 やすみ	30					