

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。



		火	水	木	金	土
		1	2	3	4	5 やすみ
日	月	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	22	23	24
25	26 やすみ	27 やすみ	28	29	30	31