

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。

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