

佐久ら お弁当申込用紙

年 月 日

カナ 会社名（会社の場合のみ記入）	カナ 担当者
カナ 住所 〒 -	
TEL	FAX
カナ 住所（お届け先が上記と異なる場合） 〒 -	

社内来客・会議用弁当 お花見弁当・慶弔料理 イベント用弁当・オードブル	■配達希望日時は？ □月 □日 □曜日 □時 □分
下記にお申込みになりたいお弁当の項目をご記入下さい。弊社で内容確認し、サービス担当よりご連絡差し上げます。	●社内来客弁当 □人前 ご予算 □円
お弁当のご注文は、お1つからでもお届けいたします。	●会議用弁当 □人前 ご予算 □円
	●お花見弁当 □人前 ご予算 □円
	●慶弔料理 □人前 ご予算 □円
	●イベント用弁当 □人前 ご予算 □円
	●その他オードブルなどのお申込み ※内容により料金が異なりますので、ご希望内容と目安の人数をお知らせ下さい。 □人前 ご予算 □円
●使用容器・回収 あり なし	●請求書・領収書 不必要 必要 宛名 _____

その他、食品アレルギーやおかずの好き嫌いなど
ご希望やご質問があればこちらへご記入下さい

↑ FAX 0848-25-5396

有限会社 キッチンイシイ "佐久ら" 〒722-0022 広島県尾道市栗原町9775-1

TEL:0848-25-5395 / FAX:0848-25-5396