



FAX番号 052-981-3904

仕出し割定
い志はら

御注文書

お申し込み日 令和 年 月 日

ご住所：

お名前：
(会社名)

ご担当者様：

TEL：

FAX：

ご注文内容	数量	単価	金額
パック 器			
パック 器			
パック 器			
パック 器			
パック 器			
パック 器			
合計			

お届け日時 / () AM : PM :

お支払い方法 現金 後日お振り込み (振り込み予定日)

お料理お届け先

備考 お好きなもの、苦手なもの、アレルギー等ございましたらご記入ください。

- ※御注意
- ① お料理は全てご予約にて承っております。
 - ② ご予約は、お届け日の3日前までをお願い致します。
 - ③ 仕入れの都合により多少内容が異なる事がございますので御了承くださいませ。
 - ④ お届け先範囲は、名古屋市内及び近郊（詳細はお電話にてご確認ください）
 - ⑤ 個数に関わらず、合計金額5,000円（税込）からお届けいたします。
容器の回収が発生する場合はご注文金額合計10,000円（税込）から承ります。

TEL : 052(981)3900 FAX: 052(981)3904



FAX番号 052-981-3904

仕出し割定
い志はら