

F A X 注文用紙 (お弁当)

お客様情報			
氏名			
住所	〒 -		
昼間通じる電話番号		FAX	
配達先名称			
配達先住所	〒 -		
現地で通じる電話番号			
配達日時	月	日	曜 時ころ
その他ご希望			

商品名	あため	単価	数量	金額
1	有 無			
2	有 無			
3	有 無			
4	有 無			
5	有 無			
6	有 無			
7	有 無			
8	有 無			
9	有 無			
10	有 無			
		合計		

店舗使用欄	
-------	--

花見堂酒店 TEL/FAX 045-334-3415

〒240-0016 横浜市保土ヶ谷区初音ヶ丘19-26 <http://www.hanamido.jp/>