

お弁当FAX注文表

月 日()

新規申し込み

会社名

配達先住所

住所

名称

TEL

担当者名

FAX

担当者名連絡先

お届け開始希望日

年

月

日から

お支払い方法 (丸で囲んでください)

毎日現金 ・ 月末現金 ・ 毎月振込

※初めて当社にご注文される方は、全ての項目にご記入をお願い致します。
配達可能地域かご確認させて頂き、担当者よりご連絡致します。

あじさい 味彩弁当	
品目	数量
普通盛りセット	
半ライスセット	
大盛りセット	
おかずのみ	

はなまる弁当	
品目	数量
普通盛りセット	
半ライスセット	
大盛りセット	
おかずのみ	

(株)岩手給食

仕出し きくふじ

TEL 0197-63-4151

FAX 0197-63-4150

(担当：鈴木)