

※ご注文は前日18時までをお願いいたします。

お弁当FAX注文用紙

お受渡し日時	月	日	配達時間: 10:00 - 12:00 / 16:00 - 18:00
ご注文者様	会社名	ご担当者	
領収証 宛名	<input type="checkbox"/> ご注文者様と同じ / <input type="checkbox"/> 配達先と同じ		電話番号 (<input type="checkbox"/> ご自宅 / <input type="checkbox"/> 会社)
			携帯番号
配達先	<input type="checkbox"/> 来店受け取り <input type="checkbox"/> 配達(5,000円以上ご注文で配達希望のお客様)		
<input type="checkbox"/> ご注文者様と同じ	お名前(会社名)		
住所 〒	電話番号		
ご注文内容	<input type="checkbox"/> に✓を入れ、個数をご記入ください。		
お弁当			
<input type="checkbox"/> 1. 蟹づくし会席弁当	個	<input type="checkbox"/> 11. 肉巻きおにぎり弁当	個
<input type="checkbox"/> 2. 常陸牛二段弁当	個	<input type="checkbox"/> 12. もち豚すき焼弁当	個
<input type="checkbox"/> 3. 蟹・牛寿司二段弁当	個	<input type="checkbox"/> 13. 炙り焼鳥弁当	個
<input type="checkbox"/> 4. 蟹・いくら・鮭二段弁当	個	<input type="checkbox"/> 14. 常陸牛コロツケ弁当	個
<input type="checkbox"/> 5. 常陸牛重弁当	個	<input type="checkbox"/> 15. 日替わり幕内弁当	個
<input type="checkbox"/> 6. 蟹押し寿司 & 牛寿司弁当	個	<input type="checkbox"/> 16. 常陸牛ハンバーグ弁当	個
<input type="checkbox"/> 7. 蟹・いくら・鮭三色弁当	個	<input type="checkbox"/> 17. お母さんのカレー弁当	個
<input type="checkbox"/> 8. 蟹チャーハン弁当	個	<input type="checkbox"/> 18. とろ玉シーフードかき揚げ弁当	個
<input type="checkbox"/> 9. 蟹ごはんの懐石二段弁当	個	<input type="checkbox"/> 19. 炙りブリ最強焼き弁当	個
<input type="checkbox"/> 10. 豪華三色寿司弁当	個	<input type="checkbox"/> 20. 豚肉生姜焼き弁当	個
		<input type="checkbox"/> 21. 冬の彩り懐石二段弁当	個

※FAX でご注文いただいた場合でも必ずこちらからお電話で確認させていただいてからのご注文成立になります。

当店から確認の電話がない場合通信エラーか、お客様の電話番号未記入の可能性がございますのでお手数ですがお電話で再度ご注文ください。

お問い合わせ先(製造場所)

☎ 0120-014-812

ステノグループケータリング事業部
〒310-0847 茨城県水戸市米沢町 237-15