

※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

ご注文者様と同じ / 配達先と同じ

電話番号

領収証
宛名

(ご自宅 / 会社)

携帯番号

配達先

来店受け取り

配達(5,000円以上ご注文で配達希望のお客様)

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

に✓を入れ、個数をご記入ください。

お弁当

1.夏の懐石寿司弁当・肉

個

7.蟹押し寿司&牛寿司弁当

個

2.夏の懐石寿司弁当・魚

個

8.蟹・牛寿司二段弁当

個

3.炙り焼鳥弁当

個

9.蟹チャーハン弁当

個

4.もち豚すき焼弁当

個

10.蟹・いくら・鮭三色弁当

個

5.常陸牛重弁当

個

11.蟹・いくら・鮭二段弁当

個

6.常陸牛二段弁当

個

12.蟹づくし会席弁当

個

お問い合わせ先(製造場所)

☎ 0120-014-812

受付時間: 7:00 - 18:00