

【FAX注文書】 FAX : 054-333-5035

●お名前 【団体名もしくは個人名】				
●お届け先住所				
〒				
●ご連絡先				
TEL	FAX	携帯TEL		
●引き渡し日時				
月	日	() 曜日	時	分 までに
●ご注文商品				
商品名 :	×	個	=	円
商品名 :	×	個	=	円
商品名 :	×	個	=	円
商品名 :	×	個	=	円
商品名 :	×	個	=	円
商品名 :	×	個	=	円
持帰り用袋 (30円) 必要あればお申し付けください。		枚	=	円
●その他ご希望点 【ご要望・ご予算・アレルギーなど必要事項をご記載ください。】				

FAX後に、弊社からご連絡を入れさせていただき、ご注文が成立いたします。

お届け料理

桜庭 さくらば

TEL : 054-282-0876
FAX : 054-333-5035

