

# FAX 注文書

ご注文者様	会社名	お名前
	.....	.....
	ご住所	電話番号

配達先	ご住所
	電話番号

ご希望の 商品	日配弁当	ご飯		
	B食	個	小盛	個
	C食	個	普通盛	個
	D食	個	大盛	個
	ヘルシー	個		

  

丸で囲んでください	特別弁当	注文詳細
	パック弁当	
	オードブル	
	その他	

  

配達日時	配達日	月	日	曜日
------	-----	---	---	----

  

お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金払い	<input type="checkbox"/> 月締め振込払い
-------	-------------------------------	----------------------------------

※新規のご注文の申し込みは原則として3日前までをお願いいたします。

※注文数量の変更については日替わり弁当は当日9:00までに

※配達は弁当3個からとなります。



**ワックウエル**  
株 砺波給食

【営業時間】8:00~17:00(日祝日、土曜午後は除く)

**FAX 0763-33-3078**