

24 時間受付
浪慢館



0778-65-0774

HP 用ご注文 FAX シート

カナ			
会社名 (団体名)			様
カナ			
担当者名			様
ご住所	(-)		
電話番号		担当者電話	緊急連絡先
日時	月 ~ 日 時までに	<input type="checkbox"/> 配達希望 ※ご注文は遅くとも 1 週間前にはお願いします。	
お届け先住所	TEL		

配達は福井県嶺北内に限ります。10 個以上 (総額 5000 円以上) に限ります。

ご注文内容	<input type="checkbox"/> お弁当のご注文 <input type="checkbox"/> イベントなどでのお弁当 出張販売 <input type="checkbox"/> ラーメンなどの出張調理販売 <input type="checkbox"/> お食事などの調理
希望するお弁当の種類など	<input type="checkbox"/> 特選幕の内 <input type="checkbox"/> お弁当 <input type="checkbox"/> オードブル <input type="checkbox"/> おにぎり弁当 <input type="checkbox"/> 精進弁当 <input type="checkbox"/> お寿司 <input type="checkbox"/> ラーメン (中華そば) <input type="checkbox"/> 季節の炊き込みごはん <input type="checkbox"/> その他
ご予算などによりサイズ・内容のご相談を承ります。 ご希望などをお書きください。	

FAX をいただいてから、内容など細かなことなどを打ち合わせさせていただき
ご注文を確定させていただきます。

内容の変更は 4 日前 (日・祝日を除く) の 16 時までとさせていただきます。

FAX 受信後、ご担当者様にお電話いたします。