▲

ファックスご注文「グルメ宅配便・お弁当ご予約表」

0493−22−8453

花蔵厨房　ご注文受付係

お届け日時	年	月	日（　　）	時
お客様名			様	
ご担当者名（法人の場合）			様	
確認先				
TEL	（　　）		FAX	（　　）
お届け先			様	
ご住所				
商品名（金額×個数）				
お支払方法※初回は現金に限ります		現金	・	振込み
備考				

ご注文有難うございました。確認後こちらからお電話差し上げます。

0493−22−8453

花蔵厨房　ご注文受付係