

# お弁当注文書

240901\_menu

企業・団体名

ご担当者氏名

TEL

FAX

お届け日

時間

部屋番号

年 月 日

時 分 頃

号室

※ お届け時間はおおよその目安となります。

ご注文商品 (ご注文の数量と合計金額をご記入下さい)

商品名	単価	数量	商品名	単価	数量
幕の内弁当	1,440		エビフライ弁当	740	
柏味弁当	1,190		ひれかつ弁当デラックス	940	
和風御膳	1,190		若鶏もも肉の唐揚げ弁当	640	
洋食御膳	1,190		とんかつ弁当	740	
中華御膳	1,090		さば味噌煮弁当	740	
オムライス&ハンバーグ	1,240		鯖(さわら)西京焼弁当	740	
オムライス&唐揚げ・コロッケ	1,190		鮭のり弁当	690	
牛ランプステーキ弁当	1,190		のり弁	490	
合 計			円		

(税込)

領収書宛名 (宛名が上記「企業・団体名」と異なる場合は、領収書宛名をご記入ください)

備 考

- ※ お取引は全て、お届け日当日に現金との引き換えとなります。
- ※ 数量変更・万一のキャンセルは2営業日前までに必ずご連絡下さい。
- ※ ご注文は、3,000円(税込み)以上になります。

レンタルミーティングスペース「BRAINS」

FAX送信先

マジカライツスタジオ株式会社

04-7166-2400

千葉県柏市柏4-7-3 マゾン・ドウ・シー・ネ301

受付: 年末年始 祝日を除く

TEL 04-7166-3551

月曜日～金曜日 9:00 - 17:00