

ご注文 FAX 0465-47-1171

お弁当 ご注文書 (ご注文 3日前の午前12:00まで)

お届け日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分				
お客様情報	お名前(団体名)		ご担当者様名前		
	お届け先ご住所				
	電話番号		FAX番号		
	携帯番号				
ご注文内容	商品名		個数	単価(税込)	合計
		合計数		合計金額	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 当日現金お支払い ⇒ 領収書宛名				
	<input type="checkbox"/> 当日クレジットカードお支払い ⇒ 領収書宛名				
	<input type="checkbox"/> 後日お振込 ⇒ 請求書宛名				
その他	手提げ袋 要 (枚) ・ 不要				
	空容器回収(有料) 要 (時 ~ 時) ・ 不要				
	※空容器回収は有料となります、料金はホームページでご確認お願いいたします。				
ご留意点	・ お弁当のご予約はお届け日の3日前までに、数量の変更は2日前の12時までにお願いいたします。				
	・ 季節等により内容を変更することがございますので、予めご了承ください。				
株式会社 東華軒 小田原市西酒匂1-3-54 フリーダイヤル 0120-70-1186(8:30~16:30)					