

日替り弁当 FAX注文用紙

会社名・団体名 :

担当者名 :

TEL/FAX :

住所 : 〒

ご注文のお弁当(2週間分)

| | / | / | / | / | / | / |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |

| | / | / | / | / | / | / |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |
| 商品名 : | | | | | | |

- ◆ご注文について◆ ご注文締め切り【日替り弁当】お届け当日午前9時15分まで／【予約商品】前営業日午後1時まで FAX番号のお掛け間違いにご注意ください。
- ◆ ウェブ注文 ◆ 弊社では電話やFAX注文に替わるウェブ注文が可能です。スマホでいつでも注文が可能で、履歴も確認できます。ご興味ございましたらいつでもお問い合わせください。お問い合わせは下記までご連絡ください。

お問い合わせ



ジョイランチ 加賀営業所

〒923-0301 小松市矢崎町ナ 112-1
<https://joylunch.co.jp>

TEL. (0761) 58-1666

FAX. (0761) 58-1699