会議用お弁当

ＦＡＸご注文書

ご注文日		月　　日
配達	配達日	月　　日（　　曜日）
	配達時間	時　　分
	配達場所	
ご注文の商品	商品名	※みやびのﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞもご参照ください。
	単価	
	数量	
	おまかせ	ご予算：　　ご希望内容：
ご依頼主様	会社名	
	住所	
	電話	
	FAX	
	ご担当者	
	通信欄	

◆◆◆