

# ご注文用紙

FAX 029-243-5601

(株)味多加フード 行

お届け先(住所)			
会社名(お名前)			
ご担当者			
ご連絡先	TEL	FAX	
ご注意	・日替わり弁当は当日の午前9時半までご注文ください ・お好み弁当は前日の午後3時までご注文ください ・仕出し類は前日の午後3時までご注文ください		
お届け	・お弁当の場合は午前12時までにお届けいたします ・仕出し類はお届け日時、ご使用目的など通信欄にご記入ください		
ご注文	お届け日 平成 年 月 日 曜日		
品番	商品名	個数	
通信欄			

お問合せ 0120-43-0433