

# FAX注文用紙

FAX : 077-565-6441



TEL : 077-565-4871

〒525-0041 滋賀県草津市青地町987-1



## 【お客様情報】

事業所名	フリガナ _____
住所	フリガナ 〒 _____
ご担当者名	フリガナ _____ 部署名 : _____
連絡先	_____
試食食数	_____ 食
試食希望日	_____ 月 _____ 日 ( )

毎日日替わり弁当を3食以上ご購入希望の企業様からの無料試食を受け賜っております。

個人宅への配送はお断りさせて頂いております。

イベント・行事用のお弁当はご試食をお断りさせて頂いております。

配送エリアの都合上お断りさせて頂く場合がございます。予めご了承下さい。