

ビストロエンドウ FAX:029-251-0067

※FAXでのご注文は土日祝日を除く2日前17時迄にお願いいたします

お弁当FAX注文用紙

お受渡し日時 月 日 曜日 配達時間:10:00~11:30 / 16:00~18:00

ご注文者様 会社名 _____ ご担当者様 _____

ご住所 〒 _____ 電話番号 () _____
携帯番号 () _____

配達先 来店受取 配達 (5000円以上ご注文で配達希望のお客様)

ご注文者と同じ お名前(会社名) _____

ご住所 〒 _____ 電話番号 () _____
携帯番号 () _____

※ご住所と配達先が異なるときは、必ず配達先にいらっしゃるご担当者氏名と携帯番号のご記入をお願い致します

領収書 ご注文者様と同じ 配達先と同じ

領収書宛名 _____

ご注文内容 ご希望商品の個数をご記入ください。(商品は税込価格です。)

季節のENDO幕の内弁当(18穀米) 1200円	個	サーロインステーキBOX 1500円	個
季節のENDO幕の内弁当(白米) 1200円	個	豪華DX洋風幕の内 2000円	個
牛100%ハンバーグ弁当 1200円	個	豪華DX洋風幕の内 3000円	個
チキン南蛮弁当 900円	個	農家直送サラダ 250円	個
ビーフカツレツ弁当 1200円	個	お茶(500ml) 150円	個
ローストビーフ弁当 1200円	個	円	個
円	個	円	個
円	個	円	個

お問合せ先 ☎ 029-309-6111 【受付時間】平日10:00~17:00

備考欄 ※何かお気づきの点がございましたらご記入ください