

なすびの千円弁当 申込書

なすびグループ ケータリングなすび庵 行き

FAX 054-354-1139

TEL 054-352-1559

ご注文日 令和 年 月 日

団体名	
ご担当者名	
ご住所	〒 TEL FAX ご担当者様携帯番号
納品場所	
お支払い方法	現金（領収書）・ 請求書 ※宛名書き 様
納品日時	月 日 曜日 時 分 ～ 時 分 ※60分の幅を頂いております。

商品名	価格(税込)	数量
鶏そぼろと玉子の親子重	1,080円	
カキフライ弁当		
海老天ぷら重		
特選牛 牛めし重		
三元豚のとんかつ重		

弊社記入欄		受付日	担当者
備考			