

お弁当注文書

企業・団体名

ご担当者氏名

TEL

FAX

お届け日

時間

部屋番号

年 月 日

時 分 頃

号室

※ お届け時間はおおよその目安となります。

ご注文商品 (ご注文の数量と合計金額をご記入下さい)

商品名	単価	数量	商品名	単価	数量
幕の内弁当	1,190		エビフライ弁当	920	
柏味弁当	970		ひれかつ弁当デラックス	920	
和風御膳	1,020		若鶏もも肉の唐揚げ弁当	710	
洋食御膳	1,020		とんかつ弁当	690	
中華御膳	970		さば味噌煮弁当	790	
オムライス&ハンバーグ	960		鯖(さわら)西京焼弁当	790	
オムライス&唐揚げ・コロッケ	960		鮭のり弁当	560	
牛ランプステーキ弁当	970		のり弁	500	
			お茶(ペットボトル500ml)	150	
合 計			円		

(10%税込)

領収書宛名 (宛名が上記「企業・団体名」と異なる場合は、領収書宛名をご記入ください)

備 考

- ※ お取引は全て、お届け日当日に現金との引き換えとなります。
- ※ 数量変更・万一のキャンセルは2営業日前までに必ずご連絡下さい。
- ※ ご注文は、1,600円以上(お茶含まず)になります。

レンタルミーティングスペース「BRAINS」

マジカライツスタジオ株式会社

千葉県柏市柏4-7-3 マゾン・ドウ・シー・ネ301

TEL 04-7166-3551

FAX送信先

04-7166-2400

受付: 年末年始 祝日を除く

月曜日～金曜日 9:00 - 17:00