

# 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	1,180		エビフライ弁当	910	
柏味弁当	960		ひれかつ弁当デラックス	910	
和風御膳	1,010		若鶏もも肉の唐揚げ弁当	700	
洋食御膳	1,010		とんかつ弁当	680	
中華御膳	960		さば味噌煮弁当	780	
オムライス&ハンバーグ	950		鯖(さわら)西京焼弁当	780	
オムライス&唐揚げ・コロッケ	950		鮭のり弁当	550	
牛ランプステーキ弁当	960		のり弁	490	
			お茶(ペットボトル500ml)	150	
合 計			円		

(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」

FAX送信先

マジカライツスタジオ株式会社

04-7166-2400

千葉県柏市柏4-7-3 マゾン・ドウ・シー・ネ301

受付: 年末年始 祝日を除く

TEL 04-7166-3551

月曜日～金曜日 9:00 - 17:00