味充 FAX 注文書

024-552-6390

NO	品　名	ご注文数	お届け日	お届け時間	備　考
			月　　日	時　　分頃	

お届け先 お名前又は 法人様名	フリガナ	お電話番号 （ご連絡が取りやすい電話番号をご記入ください）
法人様の場合 ご担当者様のお名前	フリガナ	お届け先住所　〒

※ ご飯の大盛りをご希望される場合は、ご注文書 右側の備考欄に「大盛り」とご記入ください。（プラス50円にて承ります）
※ 配達時、場所の詳細や注意事項がございましたら、下のコメント欄にご記入ください。

【コメント】

当社は、お客様の個人情報を取り扱うに当たっては、「個人情報の保護に関する法律」及び関連する法令を遵守いたします。

有限会社 味 充 電話：024-552-6393　FAX：024-552-6390