

FAX
ご注文用紙
下記に必要事項をご記入の上、
FAXを送信して下さい。

FAX 本町店 **0138-53-2633**

FAX 昭和店 **0138-84-8578**

■配達ご希望の店舗に○を付けて下さい。

本町店 ・ 昭和店

■ご注文日: 年 月 日

■配達ご希望日: 年 月 日 ■配達ご希望時間: AM ・ PM 時 分

■ご注文主: 様 ・ご担当 様 TEL.

■お届け先: ■お届け先ご住所

| 品名 | 数量 | 単価 | 金額(税込) |
|----|----|----|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ご連絡内容

ご注文ありがとうございます。ご注文内容を確認のうえ、折り返しご連絡させていただきます。

※時間指定や祭事のご注文は3日前までをお願いいたします。

※お弁当配達エリアはお買い上げ合計金額により異なりますので
ご了承下さい。

※詳しくはお問い合わせください。



●本町店
〒040-0011 北海道函館市本町10-7
TEL.0138-53-2633

●昭和店
〒040-0812 北海道函館市昭和4丁目16-11
TEL.0138-84-8567

営業時間 11:00～14:30(昼ラストオーダー 14:00), 17:00～22:00(夜ラストオーダー 21:30)
配達時間 11:30～14:00, 17:30～21:00(配達ラストオーダー 20:45)