

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。



0138-53-2633

■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. FAX.

■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。
※詳しくはお問い合わせください。

※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。

お肉屋さんのほっかほかお弁当
ミートハウス

■函館市上新川町9-16
■TEL/FAX 0138-53-2633
■営業時間 / 11:00~14:00・17:00~21:00
【年中無休】