

通常FAXお申し込み用紙

お申し込み方法

お申し込みは電話または FAX にて受け付けております。
仕入れの都合上、2 日前までにお申し込み下さい。

058-246-6489

FAX

※FAX でのご注文は下記用紙をそのままご利用下さい。又、確認の為お電話させていただきます。ご了承ください。
※イベント用弁当以外、基本的に毎日の配食となります。応相談。

お申し込みお弁当 ※お申し込みのお弁当に○をおつけください。

上弁当	高齢者向お弁当(昼)	成人病予防向お弁当
並弁当	高齢者向お弁当(夜)	イベント用弁当()円

※価格はホームページをご参考になしてください。

<http://akitaya-foods.com>

()月 お申し込みされるお弁当の数をご記入ください。

1 ()個	2 ()個	3 ()個	4 ()個	5 ()個	6 ()個	7 ()個
8 ()個	9 ()個	10 ()個	11 ()個	12 ()個	13 ()個	14 ()個
15 ()個	16 ()個	17 ()個	18 ()個	19 ()個	20 ()個	21 ()個
22 ()個	23 ()個	24 ()個	25 ()個	26 ()個	27 ()個	28 ()個
29 ()個	30 ()個	31 ()個	お客様基本情報 ※1 基本食数 () 個 休食日(月、火、水、木、金、土、日、祝)			

※1 イベント用弁当をご利用の方は記入の必要はございません。

お申し込み情報

会社名	フリガナ	個人 ※個人の方は ○をうって ください
代表者名 (担当者) 部署・役所等 ございましたら ご記入下さい。	フリガナ	
ご住所 ビル名、 部屋番号等、 詳細迄ご記入 下さい。	様	
TEL		
略地図 目印になる建物が近くにありましたらご記入下さい。		

ご要望



-「おいしい=真心」の仕出し-

秋屋食品

岐阜市北一色 5-14-6

[定休日] 日・祝日

TEL 058-246-6337 FAX 058-246-6489

担当