



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。
※高齢者向お弁当の試食はおこなっておりませんのでご了承ください。

会社用

※企業様でお申し込み頂く場合こちらでお願いします。

会社名	フリガナ		

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		ご注文数 (3個迄)	
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。			

個人用

氏名	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。			

※個人情報保護法を遵守し、ご記入頂いた情報は今回のキャンペーン以外にはご使用致しません。
また、第三者への提供は致しません。



-「おいしい=真心」の仕出し-

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

ご要望