

# 里の味 みかわ お弁当注文票

FAX番号 0827-32-1346

おところ	
お名前	
電話番号	— —
希望お届け日	月 日 曜日 (日・祝除く)
希望時間帯	: ~ :

品 名	数 量	備 考
みかわ弁当 (410円)税込		
みかわデラックス弁当 (460円)税込		
みかわ寿司弁当 (500円)税込		
注文弁当 (800円)税込		
注文弁当 (1,000円)税込		
オードブル ( 円)税込		