

(お客様控え)

smile弁当ご予約表 (月注文)



お名前						
電話番号						
注文 (○を記入)	注文番号	おかずのみ ¥500 (注文数)	副菜のみ ¥200 (注文数)	お弁当 ¥600 (注文数)	引き渡し時間	備考
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
	⑥					
	⑦					
	⑧					

合計	
----	--

スマイルほいくえん 06-6685-6777

※先払いとさせていただきます
※切り取らずお持ちください

(店舗控え)

smile弁当ご予約表

お名前						
電話番号						
注文 (○を記入)	注文番号	おかずのみ (注文数)	お弁当 (注文数)	お弁当 ¥600 (注文数)	引き渡し時間	備考
	①					
	②					
	③					
	④					
	⑤					
	⑥					
	⑦					
	⑧					

合計		受付	
----	--	----	--