



注文日: 月 日

貴社名: 担当者様名:

電話番号: FAX番号:

Email:

## 配達先住所

商品名	価格(税込)	試食予約数	合計金額	ご試食希望日時
有料特別試食 1日目	200円			
有料特別試食 2日目	200円			
有料特別試食 3日目	200円			
合計				

Notes

ハート担当者

備考:

株式会社 和楽

<https://waraku.net/ハートランチ/>

ご注文ダイヤル: 045-442-8675

ご注文FAX番号: 045-442-8676

1食200円、3日間 お試しいただけます  
前日の16時までに予約完了をお願いいたします