

ご来店日時: 年 月 日 時

レストラン徳丸

TEL:0966-43-4000

FAX:0966-43-3680

ご住所	
事業所名	
お名前/ご担当	
電話番号	() —
携帯電話	— —

No.	お名前	メニュー	金額	個数	小計	メモ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
			合計			