

# バス積込弁当ご注文書

受取り希望日の1週間前までにお申し込みください。

内容を確認させていただき、担当者より折り返しのご連絡をいたします。

注文内容	弁当	金額(税込)	個数	小計	お茶	金額(税込)	個数	小計
	ミックス弁当	1,000円	個	円	ペットボトル 600ml	180円	個	円
	かき揚げ重弁当	1,000円	個	円	ペットボトル 350ml	160円	個	円
	おあしす弁当DX	1,600円	個	円	紙パック 250ml	100円	個	円
	合計		個	円	※2025年12月現在		個	円

受取希望日時	年 月 日( )	午前・午後 時 分頃
--------	----------	------------

道路状況等により予定時間に変更がありましたらお知らせください。TEL:0125-53-2460

注文者様	団体名		
	社名・支店・部署		
	担当者		
	住所		
	連絡先	TEL:	FAX:
		メールアドレス:	
	当日の連絡先	氏名	携帯電話番号

お支払い方法	現金	・	請求書払い	・	全旅クーポン他
--------	----	---	-------	---	---------

通信欄	
-----	--



砂川ハイウェイオアシス観光株式会社 営業推進課

**FAX送信先 0125-53-3993**

E-MAIL : [oasis@sunagawa-ho.co.jp](mailto:oasis@sunagawa-ho.co.jp)