

ランチボックス 500円(税込)

Aタイプ

Bタイプ



フランスパンサンド

サラダ

マフィン

希望タイプ **A**

フィッシュバーガー

ハムサンド

プチカレーパン、マフィン、サラダ

B

(どちらかに○をつけてください。)

配達希望日 月 日 () 時 分頃

配達場所

住所

連絡先電話番号

FAX番号

担当者お名前

ご予約にあたってのお願い

ご注文は2週間前までをお願いいたします。

FAXをいただきましたら、こちらから連絡させていただきますので、ご担当の方の連絡先をご記入ください。

配達個数は6個からお受けいたします。店頭での受け渡しにつきましては2個からお受けいたします。配達地域は柏崎・刈羽地区となります。

配達時間は11時30分から15時までとさせていただきます。

配達日は土日祝祭日と休日の翌日を除きます。なお、事業所の都合により、休ませていただく場合がございますので、ご了承ください。

支払いにつきましては原則としてその場でのお支払いとなりますが、ご相談ください。

アレルギー対応はしておりませんので、ご了承ください。

受付 : 柏崎市宝町2番11号



社会福祉法人 柏崎市社会福祉協議会

就労継続支援B型事業所 **かしわハンズ**

電話番号 0257(21)7331

FAX番号 0257(21)7332まで

300円タイプもあります。

ご相談ください。