デイリー予約注文票　（店名　　）	
お客様名	様
連絡先	
商品名 （数量）	（　　個） （　　個） （　　個） （　　個） （　　個） ・お絞り　　本　　・お箸　　膳
お渡し日	年　　月　　日（曜日　　）
お渡し方法	店頭　・　配達 （届け場所　：　　） ※　手づくり弁当5個以上の注文から配達承ります （おにぎりの場合１０個以上）
お渡し時間	時　　分
その他	
受付日時	年　　月　　日　　時　　分
受付担当者	