

2024年 9月【お弁当申込書】

氏名	様	連絡先：
----	---	------

★空⇒月～金(臨時休業日有り) ★ほか弁⇒火・木・「好日庵」休業日

	月	火	水	木	金
	2	3	4	5	6
ほか弁					
好日庵					
	9	10	11	12	13
ほか弁					
好日庵					
	16	17	18	19	20
ほか弁					
好日庵					
	23	24	25	26	27
ほか弁					
好日庵					
	30	31			
ほか弁					
好日庵					

お問合せ、お申込みはショップ長岡まで【TEL：075-956-9437】

★予約キャンセルは11時までをお願いします。

★ご連絡がない場合は、代金をご負担頂く事になります。ご注意下さい。