国産 照り焼きチキン



お申込みは
お引き渡しの
前日まで

2本セット ￥1,500(税込)

お渡し日／12月24日（木）～12月25日（金）
10:00～18:00　1階フロントにて

≪照り焼きチキン　申込書≫

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

注文数＿＿＿＿＿＿パック　引渡し希望日＿＿＿＿＿＿　希望時間＿＿＿＿＿＿

※ 2パック以上ご注文のお客様へ　小分けの袋　要　・　不要

お申込み先
TEL 088-823-7123
FAX 088-823-7127

受付月日	係　員

高知会館
Kochi Kaikan
お問い合わせ TEL 088(823)7123
780-0870 高知市本町5-6-42 Fax. 088-823-7127

ご予約・お問い合わせ受付時間　9:00～19:00