No. _____

日付　　時間　　人数　　テーブルNo.

テーブルNo.	品　名	数 量	金　額

SAMPLE
※上紙の点線部はミシン目（切り離し可）となります。

小　計 _____

チャージ _____

税 _____

担当 _____　　合　計 _____

Askul Cafe
TEL00-0000-0000