

第 14 回 ひたちなかオーシャンカップU9

お弁当注文書 大会 2 日目

チーム名		代表者名	
申込連絡者	氏 名	携帯電話	
会場連絡者	氏 名	携帯電話	

12月1日(金) 18:00までに FAXにてご注文をお願いします		
お弁当予約日	平成29年 12月2日(日) 10:30配達予定	
試合会場 (お届け先)	ひたちなか市多目的広場	
メニュー①	ハツドビ-7風コロッケ 弁当	500円(税込)
メニュー②	特製おにぎりランチ(鮭&おかか)	400円(税込)
申込数	① _____ 個 ② _____ 個	合計金額 _____ 円

☆領収書の発行方法はどちらにしますか。どちらかに○をお付けください。

・合計金額の領収書を発行 ・分けた領収書を発行(_____ 円と _____ 円)

① ハツドビ-7風コロッケ弁当 500円

② 特製おにぎりランチ(鮭・おかか) 400円



連絡先	(有) 重兵衛 ひたちなか市柳が丘29-1 本店電話 029-262-4880
申込先	FAX 029-263-0961
受け渡し場所	各試合会場本部にてお渡しします

※ 試合当日での数量変更はご容赦くださいますようお願い致します。

(試合会場にて予備弁当もお持ちしております。スタッフにご確認ください)

※ 追加訂正の場合についてもFAXにてご注文くださいますようお願い致します。

※ 仕入れの都合によりメニューの変更がございます。ご了承ください。

※ 18:00以降の確認については下記メールにて受付しております。

メールアドレス: 10beilunchbox@gmail.com