

第3回福岡県障がい者スポーツ大会 お弁当ご注文書



価格：600円 お茶付（税込）

4月29日（月）		5月11日（土）		5月19日（日）	
ご注文締切日	4/25（木）	ご注文締切日	5/8（水）	ご注文締切日	5/16（木）
変更締切日	4/28（日）12：00	変更締切日	5/10（金）12：00	変更締切日	5/18（土）12：00

※各日程のご注文の締切日、数量変更は上記をご確認ください。

※お支払いは当日現金にてお願い致します。

※ご注文FAX送信後は確認のためフリーダイヤル（0120-616-858）までお電話お願い致します。

※お受け取りは10：00～11：00の間でお願い致します。

※ゴミは、15：00までに弁当配布場所へお持ちください。

※ご不明な点が御座いましたら、担当 宮原 までご連絡下さい。

お弁当のヒライ 担当 宮原 0120-616-858

FAX番号 0942-52-6663

お名前（領収書宛名）				様
住所	〒			
電話番号				
ご担当者氏名/当日ご連絡先（携帯）				携帯
ご利用日/会場/数量 <small>※配達場所にお間違えのないようご記入下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 4/29（月）	久留米総合スポーツセンター メインアリー	個	
		久留米総合スポーツセンター 陸上競技場	個	
	<input type="checkbox"/> 5/11（土）	クローバープラザ	個	
	<input type="checkbox"/> 5/19（日）	博多の森陸上競技場（補助競技場）	個	
		パピオボウル	個	
	合計数量		個	
ご請求金額合計				円
〈備考〉				