

# 第2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30日（日）		5月7日（日）		5月13日（土）	
ご注文締切日	4/27（木）	ご注文締切日	5/4（木）	ご注文締切日	5/10（水）
変更締切日	4/28（金）12：00	変更締切日	5/5（金）12：00	変更締切日	5/12（金）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。

※今大会は新型コロナウイルス感染対策としてお支払いは原則後日お振込みとなります。

当日、商品受け渡し時にご請求書をお渡しさせていただきます。

※お受け取りは10：00～11：00の間でお願い致します。（会場正面玄関周辺）

※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（ご請求先名）				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 ※✓チェックでご記入下さい	<input type="checkbox"/> 4/30（日）	<input type="checkbox"/> 久留米総合スポーツセンター	個	
		<input type="checkbox"/> ユーズボウル久留米	個	
	<input type="checkbox"/> 5/7（日）	博多の森陸上競技場		個
	<input type="checkbox"/> 5/13（土）	クローバープラザ・アリーナ棟		個
	合計数量			個
ご請求金額合計				円
〈備考〉				