

第60回近畿総合バスケットボール選手権大会
御弁当申込書

団体名 _____
連絡責任者御名前 _____
T E L _____ F A X _____
携 帯 _____

	10月26日(土)	10月27日(日)	備 考
御 弁 当	個	個	

- お申し込日 ※ 平成25年 9月30日(月)までに、上記FAX番号までお願いします。
☆ お申込み後、必ず申し込み確認の連絡を致しますので、お手数ですが連絡がない場合はご一報頂けます様お願い申し上げます
- 御 料 金 ※ 800円税込み お茶付(ペットボトル500ml)
- 受け渡し場所 ※ 大会役員通路 入口付近
- お支払い方法 ※ お弁当受け渡し時に、お申込み分を前金にてお預かり致します。追加、キャンセルは配達日前日の17時までとさせていただきます。
- 領 収 書 ※ 領収書宛名を、ご記入ください。

領収書宛名 _____

- 担当者連絡先 ※ 株式会社 クライトン 麻植(おえ)
携帯番号 090-7497-5609

弁当の配達とゴミの回収 配達 午前11時
回収 午後3時~4時

- ※ 近隣にレストラン等の飲食店が少ないため、是非とも御弁当をお申し込み下さい。
☆ このお申込用紙の記載事項は、配達作業のみに使用し他で利用する事はありません。