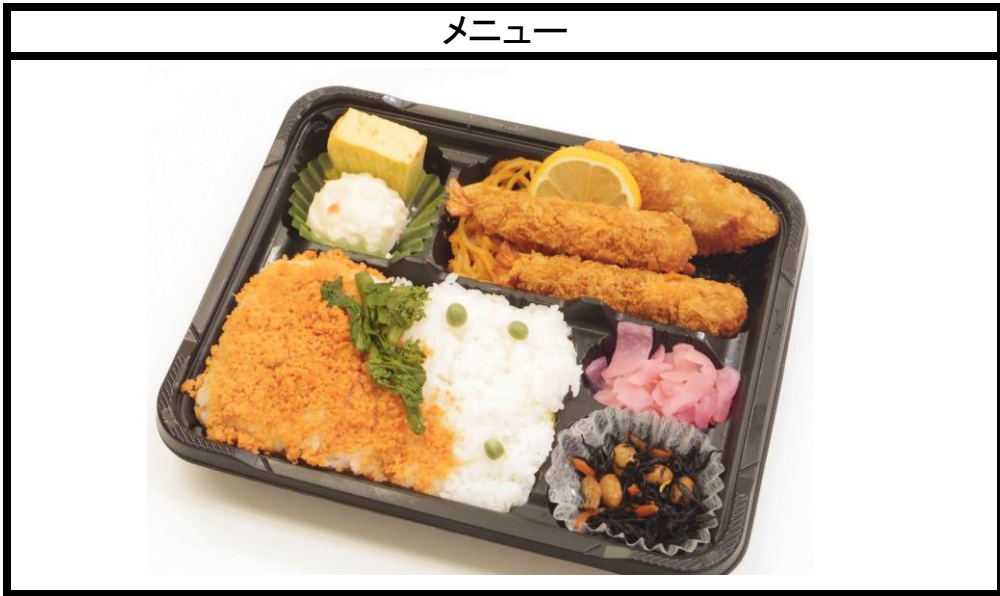


お客様お弁当注文書

※お申し込みはFAXにてお願いいたします。

団体名			
イベント名	HINOMARU CUP		
御依頼先	ご住所:		TEL:
	お名前:		当日連絡先:
お届け先	10月25日(日)	墨田区総合体育館	11時～引渡し予定

メニュー



品名	金額(税込)	個数	合計金額
ドッジボール弁当	550円		

※お支払いは代金引き換えとなります。

特記事項	
------	--

お申込みFAXは 10/21(水)迄にお願い致します。

お申込みFAX番号

03-3905-8886

※通信漏れを防ぐ為、必ずお電話にてご確認をお願いいたします。

◇お問い合わせはこちらまで

東京都北区西ヶ原1-21-2 草庵ビル
TEL: 03(3905)8885

FAX: 03(3905)8886

草庵

担当: 滝澤 篤