

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	ラストチャレンジカップ		
御 依 頼 先	ご住所:		TEL:
	お名前:		当日連絡先:
お 届 先	2月28日(日)	エスフォルタアリーナ	11時～引渡し予定



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 **2/24(水)**迄 にお願ひ致します。

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