

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	東京都オープン新人戦		
御依頼先	ご住所:		TEL:
	お名前:		当日連絡先:
お届け先	4月19日(土)	エスフォルタアリーナ八王子	11時~引渡し予定

メニュー

	内容
	白飯・玉子ふりかけ・エビフライ・肉団子・牛肉コロッケ・干切沢庵・桜漬

品名	金額(税込)	個数	合計金額
ドッジボール弁当	600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 4/15(火)迄にお願い致します。

キャンセル、個数変更に関しましては4/17(木)正午までをお願いいたします。
4/17(木)正午以降は100%のキャンセル料金が発生いたします。
上記ご了承の上、お申し込みください。

お申込みFAX番号 **03-3905-8886**

FAX到着後に弊社よりご連絡させていただきます。
※弊社からの確認電話をもって受付完了とさせていただきますので
4月16日(水)に弊社より連絡がない場合は、弊社へご連絡をお願いします。

◇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