

第9回ひたちなかオーシャンカップU-11

お弁当注文書

チーム名		代表者名	
申込連絡者	氏名	携帯電話	
会場連絡者	氏名	携帯電話	

12月7日(金) 18:00までに FAXにてご注文をお願いします			
お弁当予約日	平成24年12月8日(土) 10:30配達予定		
試合会場 (お届け先)	・新光町グラウンド ・協会グラウンド ・那珂川グラウンド ※〇印をつけて下さい		
メニュー	デミグラスハンバーグ と エビフライ 弁当		
お弁当価格	450円(税込)		
申込数	個	合計金額	円

☆領収書の発行方法はどちらにしますか。どちらかに〇をお付けください。

- ・合計金額の領収書を発行
- ・個数を分けた領収書を発行 (_____ 個と _____ 個)

12月8日(土) 18:00までに FAXにてご注文をお願いします			
お弁当予約日	平成24年12月9日(日) 10:30配達予定		
試合会場 (お届け先)	・新光町グラウンド ・協会グラウンド ・那珂川グラウンド ※〇印をつけて下さい		
メニュー	デラックスのり弁当 コロケと鶏の唐揚げ入り		
お弁当価格	450円(税込)		
申込数	個	合計金額	円

☆領収書の発行方法はどちらにしますか。どちらかに〇をお付けください。

- ・合計金額の領収書を発行
- ・個数を分けた領収書を発行 (_____ 個と _____ 個)

連絡先	(有)重兵衛	ひたちなか市柳が丘29-1
		本店電話 029-262-4880
申込先	FAX	029-263-0961
受け渡し場所	各試合会場本部にてお渡しします	

※ 試合当日での数量変更はご容赦くださいますようお願い致します。

(試合会場にて予備弁当もお持ちしております。スタッフにご確認ください)

※ 追加訂正の場合についてもFAXにてご注文くださいますようお願い致します。

※ 仕入れの都合によりメニューの変更があります。

※ 18:00以降の確認については下記メールにて受付しております。

メールアドレス: lulu-strawberrycandle@docomo.ne.jp