

第 11 回 ひたちなかオーシャンカップU12

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	

4月10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27年 4月11日（土） 10：30配達予定		
試合会場 （お届け先）	・新光町グラウンド ・那珂川グラウンド ※ O印をつけて下さい		
メニュー	照焼きハンバーグ弁当（鶏の唐揚げ・サラダ付き）		
お弁当価格	460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O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）

4月11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27年 4月12日（日） 10：30配達予定		
試合会場 （お届け先）	・新光町グラウンド ・那珂川グラウンド ※ O印をつけて下さい		
メニュー	メンチカツ弁当（鶏の唐揚げ・サラダ付き）		
お弁当価格	460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O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ございます。ご了承ください。

※ 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：10beilunchbox@gmail.com