

近県大会 お弁当申込書

FAX 0250-43-8000

炉ばた焼 杉 様

申込日 月 日

申込締切 9月17日(水)

大会のお弁当を、下記のとおり申し込みます。

県名		クラブ名	
住 所			
代表者氏名			
申込責任者氏名			
// 携帯電話			
当日連絡先携帯電話			
期日	9月20日	9月21日	代 金
	個	個	円
合 計			0

◎弁当代 単価¥700(お茶なし 税込み)

代金は大会初日、弁当受領時に、二日分も含めて、「ろばた杉」に直接お支払ください。

※ 空き容器は、午後3時までに、大ホールの玄関にお出しいただければ、回収します。

◎弁当の申込・問合せ先

炉ばた焼 杉

五泉市馬場町 TEL 0250-43-2786