

第48回福岡県U12中部地区バスケットボール選手権大会お弁当注文書



※ 写真はイメージです。材料入荷の都合により内容が一部変更になる場合があります。

チーム名		会場	クロスパル古賀
ご担当者様		TEL	
領収証お宛名			
当日連絡先	氏名:	携帯番号:	

お弁当納品日: ()12月17日(土) ()12月18日(日)

該当する日程の方を選択してください。

ご注文期限…大変申し訳ありませんが12月13日(水)15時までにFAXにてお願いいたします

(ご注文個数の変更・追加注文は12月15日(木)の13時までにFAXにてお願いいたします)

	価格(円)	個数(個)	金額
お弁当	500		0

※お支払いは、各会場で行います。出来るだけお釣りが出ないようにご協力をお願いします。

※価格は税込価格です。

Tel 092-882-1624

Fax 092-882-1591

(受付時間: 平日9:00~14:00)

(受付時間: 24時間対応)

担当: 垣野

当日連絡先 090-9118-6925



お弁当のあじや