

# 第49回 U12中部地区選手権大会

## お弁当注文書



11/3 (金) ランチC    11/4 (土) ランチD    11/5 (日) ランチE

- お弁当は、1個 500円 (税込)
- ご注文は、11月2日 (木) の午前中までにFAXにてお願い致します  
(FAXがご利用頂けない場合はお電話でご注文下さい)
- 数量の変更は、11/2 (木) 16:00までにご連絡をお願いします。
- ゴミは、15:00までに弁当配布場所へお願いします。(それ以降は各チームで処分をお願いします)
- お支払いはお振込みにてお願い致します (福岡銀行 筑後支店 普通 1376730)
- ご不明な点が御座いましたら、担当 宮原 までご連絡下さい。

お弁当のヒライ 担当 宮原 0120-616-858

FAX番号 0942-52-6663

Eメール k-miyahara@hirai-wa.com

チーム名				様
日にち	11月3日 (金)	11月4日 (土)	11月5日 (日)	
個数				個
会場 (お届け場所)				
ご担当者様氏名				様
当日ご担当者様連絡先	携帯			