

FAX番号 029-226-1445

食事注文書FAX用紙(会館提出用)

食事注文書

発注年月日 年 月 日

【研修】

団体名					
必要日時	年 月 日 ()				
	時 分 搬入				
搬入先	特別研修室	小研修室	中研修室(1)	中研修室(2)	
	大研修室	中和研修室(1)	中和研修室(2)		
※ 搬入先に○を付けて下さい。					
注文	金額	円	数量	個	備考
		円		個	
		円		個	
		円		個	
		円		個	
		円		個	
・ 金額は、600円(税込み)よりお受けいたします。					
・ 備考欄には、「お茶込」等をご記入ください(お茶込みの場合は700円からとなります)。					
・ 取り扱い業者 : ココリコ食堂 砂久保給食センター 水戸っこ亭 (弁当の内容等については、当館までお問い合わせください)					
・ お支払いは当日現金払いとなります。					

※ 太枠部分を記入願います。

茨城県立青少年会館	受付日:	年	月	日	受付者	Ⓜ
		台帳記入	Ⓜ	発注	Ⓜ	