

# 食事申込書

申請日	
-----	--

団体名			
連絡先	氏名	電話番号	
	住所(〒 - )		
請求先 <small>※団体名・連絡先と変更がある場合のみ</small>	氏名	電話番号	
	住所(〒 - )		
支払日	平成 年 月 日		
	利用初日 ・ 最終日 ・ 前振込 (○で囲んで下さい)		
※備考・要望等ございましたらご記入下さい。			

## ※ カレーライスはおかわり自由です。

【発注内容】 ご希望のコースに○印を付け、必要数量をご記入下さい。

月 日	昼食		
	A. カレーライス(800円)	11:30～	名
	B. オムライス(800円)	希望時間: 12:00～	
	C. バーベキュー(2500円)	12:30～	
	A. カレーライス(800円)	11:30～	名
	B. オムライス(800円)	希望時間: 12:00～	
	C. バーベキュー(2500円)	12:30～	
	A. カレーライス(800円)	11:30～	名
	B. オムライス(800円)	希望時間: 12:00～	
	C. バーベキュー(2500円)	12:30～	
	A. カレーライス(800円)	11:30～	名
	B. オムライス(800円)	希望時間: 12:00～	
	C. バーベキュー(2500円)	12:30～	

【申込先】 寺間運動公園管理事務所  
電話：0278-72-6688 FAX：0278-72-6660

※ご利用日の5日前までにご予約をお願いします。  
お申込みの際、必ずお電話でご予約の確認をお願い致します。