弁当注文ＦＡＸ

年　　月　　日

鹿児島県料飲業生活衛生同業組合 加世田支部　行

**ＦＡＸ：０９９３（５２）８２８２**

弁当注文締切日：令和７年10月10日（金）まで

|  |  |
| --- | --- |
| 大会名 | 第14回杯グラウンド･ゴルフ大会 |
| チーム名 | ※必ず記入すること |
| 弁当注文数 | ７００円（税込） | × | ※個数を記入すること　　　　 個 |
| 支払金額 | ※支払金額を記入すること（大会当日に業者に直接お支払ください。）　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 配達日時 | 10月21日（火）午前11時00分頃 |
| 配達場所 | 人工芝サッカー場 レストハウス横 |
| 回収時間 | 午後１時30分頃 |
| 担当者名 | ※必ず記入すること |
| 電話番号 | ※必ず記入すること |
| 携帯番号 | ※大会当日連絡が取れる番号を記入すること |

**※FAX送信後、送信確認のため、お電話してください。**

電話番号　０９９３（５２）８２８２　担当：新濵