

幹旋弁当申込書



都道府県名 又は所属名			
競技名	バレーボール	種別	少年女子
競技会場名 (引換え場所)	鬼北総合公園体育館		
参加区分	<input type="checkbox"/> 選手・監督 <input type="checkbox"/> 視察員 <input type="checkbox"/> 報道員		
ふりがな 申込責任者氏名		連絡先	(携帯) _____ (Mail) _____
連絡先住所	〒 _____		

下記のとおり「幹旋弁当」の申込みをします。

申込内容	引換え日	申込個数	単価	合計金額
	10/6 (金)	個	900円 (税込み)	円
	10/7 (土)	個		円
	10/8 (日)	個		円
	10/9 (月)	個		円
	合計	個		
領収書	要 不要	宛名		
備考				

【注意事項】

- ・本書にて9月14日(木)までに下記のメールアドレスにお申込み下さい。
- ・「選手・監督」の弁当引換券は、チーム担当者から直接お渡しいたします。
- ・「視察員・報道員」の弁当引換券は、申込み完了後メールにて申込責任者へ送付しますので、各自で印刷してご持参ください。
- ・「幹旋弁当引換券」は弁当のお引換えの際に必ずご持参の上、係員にご提示下さい。
- ・弁当個数に変更が生じた場合は「弁当のしおり」に記載の期日までに申し出てください。
- ・代金につきましては、後日書面にて請求いたします。

【弁当に関する申込・問い合わせ先】

愛顔つなぐえひめ国体 鬼北町実行委員会
 〒798-1395
 愛媛県北宇和郡鬼北町大字近永800番地1
 TEL : (代表) 0895-45-1111
 TEL : (直通) 0895-45-1115 (内4203)
 E-mail : kokutai@town.kihoku.ehime.jp