

弁当注文書 一県民体育館一

FAX 088-831-1218

名称			
	※受取時、現金にてお支払いをお願いします。		
大会・イベント 名称			
住所			
電話番号			ご担当
注文	商品名	金額 (600円～)	個数
	日替わり弁当		個
配達日	月 日 ()	受取時間	:
備考 内容要望等			
※県民体育館 記入欄	受付日 担当	FAX 日	確認日 担当

※注意事項

- ・14:00までに給湯室の指定の場所に空弁当箱の返却をお願いします。
(弁当箱以外のゴミは置かないでください。**ペットボトル・缶不可**)
- ・**料金追加**で内容の変更が可能です。**備考欄**に記入して下さい。
(例:800円で注文(例:野菜多め・魚多め・肉多め等))
- ・14:00以降の空弁当箱の返却は、**原則、受付出来ません。**

・お茶、追加可能です。

(1本料金)

ペットボトル + 110円

紙パック + 70円

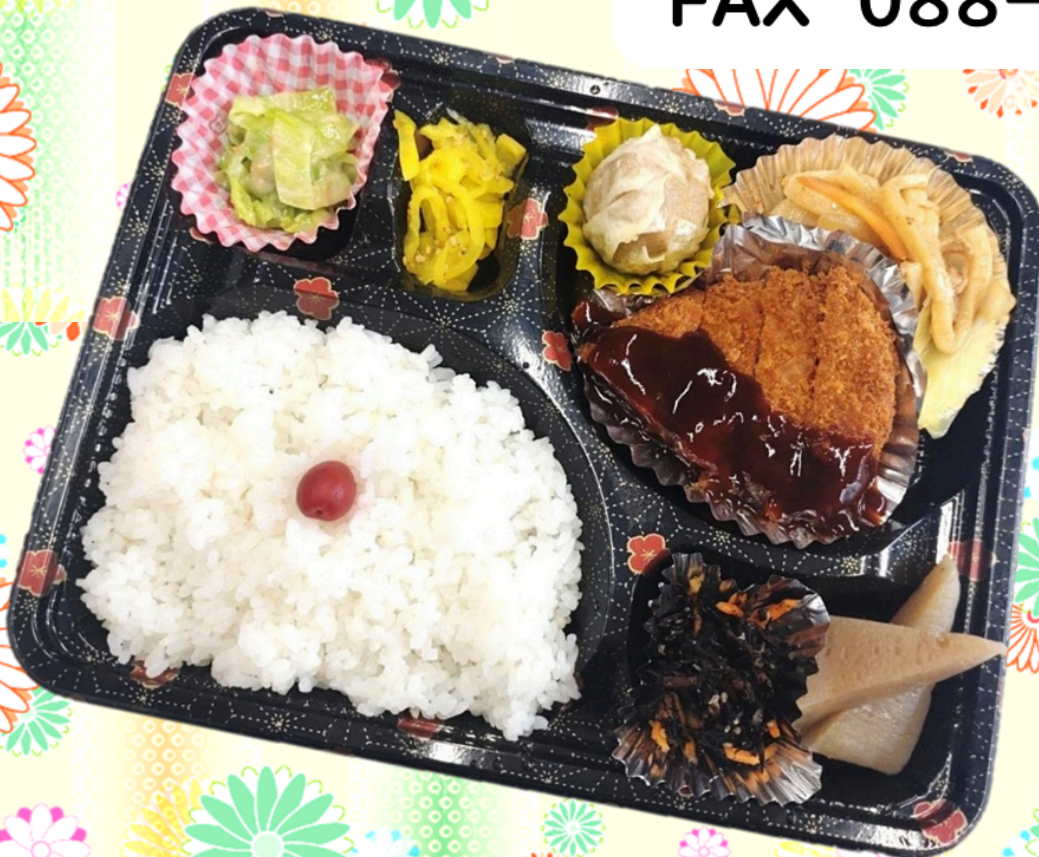


高知県立県民体育館

お弁当の

注文販売

TEL 088-831-1166
FAX 088-831-1218



六日替わり弁当
〇〇円〜

【予約・問合せ先】 高知県立県民体育館 管理事務所

- ・土日祝日は、お早めに相談下さい。注文可能か返答いたします。
- ・平日は、3～4日前までにご注文下さい。
- ・数量変更（数個程度）は、3日前まで可能です。
- ・当施設をご利用される方のみ、お申込みいただけます。（受取時現金払いです）
- ・「お弁当注文書」にて、ご注文お願いします。
- ・弁当空箱の回収が可能です。（こちらで注文の場合）