

お弁当注文依頼書

第31回 中部障がい者水泳選手権大会のお弁当の注文をお受けいたします。

★ 注文書 ★ 1個 800円(税込み)

2024年 月 日

※ 団体で申込される方

団体名	責任者氏名	
	責任者 連絡先	

※ 個人で申込される方

氏名		連絡先	
----	--	-----	--

合計個数	個	合計金額	円
------	---	------	---

大会当日（7月14日）にお渡しいたします。

※注文個数のお間違いのない様をお願い致します。

お支払いは、銀行振込でお願いします。

振込先 岡崎信用金庫 三好支店 普通預金 口座番号 3113855
名義 中部障がい者水泳連盟

お渡し場所：大会受付

お渡し時間：11時30分頃

領収書の必要の方は、下記に領収書の宛名をお書き下さい。

領収書名：

※ご注文の方は、中部障がい者水泳連盟 事務局まで郵送にて振込領収書コピーを添付をお願い致します。

申込先 〒474-0027 愛知県大府市追分町3-328 L大府パークガーデン205
事務局 志智 直弓行

締切7月1日（月）まで延期 FAX（0562）85-1299

※ 当日、このお弁当注文依頼書が引換券となりますので、忘れずに必ずご持参下さい。

第31回中部障がい者水泳選手権大会

800円



※あくまでもイメージです