## チャンピオンシップミニバスケットボール大会 お弁当の申し込みについて

都城給食センターさんへお弁当注文をお願いいたします。 下記注文書に必要な分の個数をご記入の上、この用紙をFAXにてお送りください。 代金は各会場にてお弁当と引き換えにお支払いをお願いします。

## \* 1個500円です。

		注	文	書	_
チーム名					- 男子 ・ 女子
連絡先	申込責任者	名			
	携帯電話				_

( チャンピオンシップ )

	会場	個数	代金	領収書
1日目 11月23日				
<b>2日目</b> 11月24日				
<b>3日目</b> 11月25日				

都城給食センター TEL 0986-23-0356

FAX 0986-23-0435

申込み期日:11月18日(日)までにお願いいたします。

また、ご注文の変更は大会開始の前々日の 13:00まで受付けますので変更の連絡は同じ用紙で変更点が分かるように記入して頂き、同番号にFAXしてください。