

# お弁当お申込書

FAXまたはお電話でご注文ください。

- お申し込みは簡単!! FAXでお手軽にご注文いただけます。
- ご利用の **3日前まで** 個数の変更・キャンセルが可能です。
- ご希望の時間、会場までお届けいたします。
- お食事後の弁当箱の回収もお任せください。

申込日 年 月 日( )

ご利用日/平成 年 月 日( )

お届けご希望時間/ 時 分

お届け会場名/

お客様名/ 様

お申込者名/ 様

ご連絡先/TEL( ) -

FAX/( ) -

お支払い方法/ ・当日払い(お届け時・利用終了時) ・後納 (持帰り・郵送) ※いずれかに○印をつけてください。

お弁当番号	金額(税込)	個数	お弁当番号	金額(税込)	個数
①	650円	個	⑩	1,100円	個
②	650円	個	⑪	1,600円	個
③	650円	個	⑫	1,600円	個
④	850円	個	⑬	2,160円	個
⑤	850円	個	⑭	1,620円	個
⑥	850円	個	⑮	2,160円	個
⑦	850円	個	⑯	2,600円	個
⑧	1,100円	個	⑰お茶(パック)	60円	個
⑨	1,100円	個	⑱お茶(ボトル)	110円	個
合計					個

2016.11

レクザムホール (香川県県民ホール)  
Rexxam Hall

FAX 087-823-3124 TEL 087-823-3131

〒760-0030 香川県高松市玉藻町9番10号