

お弁当お申込書

FAXまたはメールでご注文ください。

- ご注文は **7 日前まで** にお願ひいたします。 ●ご利用の **3 日前まで** 個数の変更・キャンセルが可能です。
- ご注文は、**合計金額 5,000 円**～承ります。
- ご希望の時間に会場までお届けいたします。 ●お食事後のお弁当箱の回収もお任せください。

お申込日 年 月 日 ()

ご利用日	年 月 日 ()	お届け希望時間	時 分
お届け会場			
お客様名	様	ご担当者	様
ご連絡先	TEL () — FAX () —		
お支払方法	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(税込み)	個 数	お弁当番号	金額(税込)	個 数
①	770 円		⑩	1,400 円	
②	770 円		⑪	1,700 円	
③	770 円		⑫	2,100 円	
④	1,000 円		⑬	2,450 円	
⑤	1,000 円		⑭	2,000 円	
⑥	1,100 円		⑮	2,680 円	
⑦	1,100 円		⑯	3,350 円	
⑧	1,320 円		⑰お茶(パック)	77 円	
⑨	1,320 円		⑱お茶(ボトル)	132 円	
合 計					

備考

FAX (087)-823-3124 TEL (087)823-3131

〒760-0030 香川県高松市玉藻町 9 番 10 号

レクザムホール

Rexxam Hall

香川県県民ホール

ア 02024.07