

FAX (0573) 66-5955

幹旋弁当提供者 (ディアクック)

3月6日(金)までに  
お申し込み下さい(必着)

全国少年少女選抜レスリング選手権大会

幹旋弁当 申込書 (事前申込用)

※ 下記欄を必ず記入してください。

※クラブ名

※(領収書宛名)

※申込責任者名

※連絡先TEL

※大会時の連絡先 (携帯)

※確認書送付先FAX

受け取り場所	岐阜県中津川市 東美濃ふれあいセンター 弁当引換所 (11:00~13:00)	
申 込 日	3月14日 (土)	3月15日 (日)
お弁当600円	個	個
お弁当お茶付 700円	個	個

※変更時はこの申込書を訂正してFAXして下さい。

《お原直し》

- 1 ご記入されましたら、3月6日 (金)までに、ディアクックへFAXしてください。
- 2 FAX受信確認後、確認書連絡先FAXへ『幹旋弁当申込確認書』を送信します。申込書送信後、1日経っても『幹旋当申込確認書』が受信できない場合は、必ず下記までご確認ください。
- 3 弁当引き換えの際は、後日送信する『幹旋当申込確認書』と弁当代金を必ずご持参ください。(申込確認書は紛失しないようにお願いします。)
- 4 弁当代金は600円(消費税込み)です。お茶付は700円(消費税込み)  
\* 変更は前日の午後3時までになります。
- 5 会場内及び周辺には、食事施設やコンビニエンスストア等も少ないため、幹旋弁当を利用されることをおすすめいたします。

◇ 問い合わせ先 ◇

・ 幹旋弁当提供者 (ディアクック) 菅井・土屋

TEL (0573) 65-4335 FAX (0573) 66-5955