第35回全国少年少女レスリング選手権大会　お弁当　申込書

お申込みは6/29(金)までに下記番号までFAXにてお願いします。

日付	お弁当種類	単価(税込)	注文個数	金額(税込)
7/27（金）	から揚げエビフライ弁当	¥600		
	シャケ弁当	¥600		
7/28（土）	とんかつ弁当	¥600		
	チキン南蛮弁当	¥600		
7/29（日）	和洋いろどり弁当	¥600		
	ﾊﾝﾊﾞｰｸﾞｴﾋﾞﾌﾗｲ弁当	¥600		
3日間合計				

フリガナ			
団　体　名			
住　　所	〒　　ー		
担当者名	印	ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	
TEL		FAX	

＜お預かりする個人情報＞
お客様の氏名、住所、電話番号、E-mailアドレスなどの、個人を識別できる情報（以下個人情報といいます）
＜個人情報の取扱いについて＞
【利用目的について】
当社は個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
ご意見・ご要望・お申込みに対するご返信等ご連絡のために利用します。
【提供について】
法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合などを除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び第三者に提供することはありません。
【委託について】
個人情報を第三者に委託する場合は、当社の厳正な管理の下で行ないます。
【ご本人様が個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果について】
個人情報の記入については任意の項目もございますが記載頂けない場合や記入間違い等がある場合は資料の発送やご案内・ご連絡などに支障をきたす場合がございますのでご注意ください。
＜返品・キャンセルについて＞
お支払い、入金後の返品・キャンセルはいかなる場合もお受けできません。

※上記内容を確認の上　　□同意します　　□同意しません

※お客様控え

団体名	

※大会当日はこちらの「お客様控え」を必ずご持参下さい

	7月27日	7月28日	7月29日
受取印			

お振込期限：2018年6月29日（金）※期限を過ぎた場合はキャンセル扱いとなります。

振込先	三菱UFJ銀行　新宿西支店 普通預金　0484218 【名義】ヒューマンプランニング（カ

※お振込み名はお申込書の団体名でお願いいたします。
※入金後の返品・キャンセルはいかなる場合もお受けできません。
※お振込手数料はお客様負担でお願いいたします。

〒554-0042
大阪市此花区北港緑地2-2-15　府民共済SUPERアリーナ内
ヒューマンプランニング株式会社
健康スポーツ食堂 Athlete Table
TEL：06-6460-1811 FAX：06-6460-1661
担当：上中・井上