

弁当注文書 一県民体育館

FAX 088-831-1218

名称 (領収名)			
	※受取時、現金にてお支払いをお願いします。		
大会・イベント 名称			
住所			
電話番号		ご担当	
注文	商品名	金額 (550円～)	個数
	日替わり弁当		個
			個
配達日	月 日()	受取時間	:
備考 内容要望等			
※県民体育館 記入欄			
	受付日 担当	FAX日 担当	確認日 担当

※注意事項

- ・14:00までに給湯室の指定の場所に空弁当箱の返却をお願いします。
(弁当箱以外のゴミは置かないでください。ペットボトル・缶不可)
- ・料金追加で内容の変更が可能です。備考欄に記入して下さい。
(例:750円で注文(例:野菜多め・魚多め・肉多め等))
- ・14:00以降の返却は、原則、受付出来ません。
- ・お茶追加可能です。
ペットボトル +105円
紙パック +65円



高知県立県民体育館

お弁当の

注文販売

TEL 088-831-1166

FAX 088-831-1218



日替わり弁当
五五〇円
〜

【予約・問合せ先】 高知県立県民体育館 管理事務所

- ・土日祝日は、お早めに相談下さい。注文可能か返答いたします。
- ・平日は、3～4日前までにご注文下さい。
- ・数量変更（数個程度）は、3日前まで可能です。
- ・当施設をご利用される方のみ、お申込みいただけます。（受取時現金払いです）
- ・「お弁当注文書」にて、ご注文をお願いします。