

食 事 数 申 込 書 (新規・変更)

石垣青少年の家食堂委託業者 山 盛 宛

申込書送り先 TEL/FAX: 0980-86-7447

携帯電話番号: 090-9594-9294 (山盛)

下記の通り食堂を利用し
食事数を申し込みます。
よろしくお願ひします。

団体名	届出日	平成	年	月	日	午前/午後	時
	担当者名						
	電話番号	()	-			
	FAX 番号	()	-			

日付						【記入例】		
						日付	6/4	
曜日						曜日	(火)	
朝食	食事数					朝食	食事数	30食
	開始時間						開始時間	6:30
昼食	食事数					昼食	食事数	30食
	開始時間						開始時間	12:00
夕食	食事数					夕食	食事数	
	開始時間						開始時間	
備考	子供と大人の人数の内訳を書いてください。 (中学生以上は大人に含めて書いてください。)					備考	4日 夕食の野炊 飯おカレー作りの で、カレー以外でお 願ひします。 子供25人 大人5人	

(特記事項)

【料金】 朝食 520円
昼食 570円
夕食 620円

**料金は、最後の食事の日に、食堂
にて全額お支払いください。**

注意事項

- ・ 届け出日時は必ず記入してください。利用日の2週間前までに申込下さい。
- ・ 食事数や食事内容の最終変更は入所日の3日前までです。またそれ以前でも、内容の大幅な変更は、出来ない場合があります。
- ・ 申込はFAXでお願いします。
※ FAX送信後に電話で確認をしてください。