令和4年12月27日

メモリアルカップ大会

登録チーム関係者様

メモリアルカップ大会実行委員会

お弁当の注文について

参加チームのお弁当注文を下記のとおり行いますので宜しくお願い致します。

種　類：税込＠550円（2種類）

注　文：チーム毎に下記メールにてお願い致します。

締　切：**令和5年1月7日（土）**

連絡先： 連絡先： mail　/　araismilesfootbaseball@gmail.com

新井スマイルズ　小林　　（090-6946-9644）

代　金：当日受付時にお支払い下さい。

※誠に申し訳ありませんが、コロナ感染防止の観点から弁当容器は各チームで持ち帰りをお願い致します。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*　お弁当注文用紙　\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

チーム名

責任者名　　　　　　　　　　　　　　　☎

| 弁当 | 数量 | 金額 |
| --- | --- | --- |
| 手ごねハンバーグ弁当　　　550円 | 個 | 円 |
| 旬の焼魚弁当　　　　　　　550円 | 個 | 円 |
| 合　計 | | 円 |