

食事数申込書(変更)



団体名	担当者名	連絡先
		— —

		朝 食 (550円) 7:30	昼 食 (550円) 12:00	夕 食 (800円) 18:00	利用者人数 <small>献立を考える際に 参考にします</small>	
月	日 ()	食	食	食	幼 児	人
月	日 ()	食	食	食	小学生	人
月	日 ()	食	食	食	中学生	人
月	日 ()	食	食	食	高校生	人
月	日 ()	食	食	食	大学生	人
月	日 ()	食	食	食	成 人	人
月	日 ()	食	食	食	高齢者	人
食堂記入	食 数 計	食	食	食		
	金 額	550 円	550 円	800 円		
	合 計	円	円	円		

【連絡欄】

変更する時 (※利用前日の17:00まで)

食堂:0152-67-7886 (FAX・電話兼用)

食堂担当者:伊勢 090-8630-2994

※本用紙は、直接食堂(上記FAX)にお送りください。