

平成27年度 全国私立高等学校男女バレーボール選手権大会

お弁当申込書

男子・女子

学 校 名	都道府県	学校 TEL:	—	—
所 在 地	〒			
		FAX:	—	—
申込責任者	氏名	TEL:	—	—
	※よろしければ携帯番号もご記入ください TEL: — —			

お弁当注文書(FAXにてお申込み下さい。)

3月 23日 (月)	個	@800×	個 =	円
3月 24日 (火)	個	@800×	個 =	円
3月 25日 (水)	個	@800×	個 =	円
3月 26日 (木)	個	@800×	個 =	円

◆お弁当のみの受付もしております。該当事項をご記入下さい。

その他	◆領収証ご希望の場合は宛名・但し書き・金額等をご記入願います。
-----	---------------------------------

TEL:03-5949-1355
FAX:03-5396-8141

「JTB全国私立高等学校男女バレーボール選手権大会デスク」