

／ 発注 **給食及びシーツ・枕カバー他申込書**

平成 年 月 日

下記のとおり申し込みます。

	住 所	_____
<b>食物アレルギーの確認について</b>	団 体 名	_____
ある ・ なし	代表者名	_____
※アレルギーのある場合は届出書に記入してください	連 絡 先	_____

1. 給 食

\* 太枠の中は記入しないでください

区 分	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	食数計	金 額
朝 食 480円	食	食	食	食	食	食	円
昼 食 540円	食	食	食	食	食	食	円
夕 食 750円	食	食	食	食	食	食	円
						合 計	円

- \* ご飯大盛り料金 110円増
- \* 朝食のみ選択できます (和食・パン食)
- \* 保育園・幼稚園団体のみ 夕食540円 カレー (希望する・しない)

2. シーツ・枕カバー

区 分	宿 泊 年 月 日	申 込 数	金 額
1組 200円 (シーツ2枚・枕カバー1枚)	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	組	円

			申 込 数	金 額
3. キャンプファイヤー用薪	1組	3,000円	×	組 円
4. オリジナルカップづくり材料	1組	600円	×	組 円
	その他	円	×	組 円
5. 陶芸窯電気料	1回	500円	×	回 円
6. コピー	1枚	10円	×	枚 円

領 収 年 月 日	領 収 者	総 合 計
平成 年 月 日		円