

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 1日(火)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月1日(火) (公式練習日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただき FAX 番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申し込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先 (上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 2日(水)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月2日(水) (公式練習日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただき FAX 番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先(上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 3日(木)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月3日(木) (公式練習日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただきFAX番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先(上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 4日(金)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月4日(金) (競技日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただきFAX番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先 (上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 5日(土)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月5日(土) (競技日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただきFAX番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先(上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 6日(日)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|---|---|------|
| 引換日 | 令和元年10月6日(日) (競技日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: center;"> 受付印 個 </div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただきFAX番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先(上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |

◆ボート競技・幹旋弁当申込書 兼 弁当引換券

10月 7日(月)申込分

★必要事項をご記入の上、令和元年9月27日(金)までに新規お申込をお願い致します。

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------|----------------------|----------------------------------|------|--------------------------------------|
| 都道府県名 | | | 競技名 | ボート | 種別 | 全種別 |
| ふりがな | | | 参加区分 | 1. 選手・監督 | | ※大会期間中、緊急の際に連絡の取れる方が違う場合下記に記入してください。 |
| 連絡責任者名 | | | 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | | |
| 連絡責任者連絡先 | 住所 | 〒 _____ | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 携帯 | |
| メールアドレス | _____ @ _____ | | | | | |
| 大会期間中連絡責任者名 (緊急の場合) ※上記と異なる場合 | ふりがな | | | 参加区分 | 携帯電話 | |
| | 氏名 | | | 1. 選手・監督 2. 視察員 3. 報道員 4. その他 | | |

| | | | |
|--|--|--|------|
| 引換日 | 令和元年10月7日(月) (競技日) | | |
| 弁当引換会場 | 潮来ボートセンター弁当引換所 | | |
| 弁当引換時間 | 11時～13時 | | |
| 弁当消費期限 | 14時00分まで | | |
| 弁当容器回収期限 | 14時30分まで | | |
| 弁当単価 | 972円 (お茶付、消費税込み) | 合計 | 円 |
| 弁当申込個数 | 【新規申込】 | 【変更・取消】 | 【備考】 |
| | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: right; padding-right: 5px;">受付印</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: right; padding-right: 5px;">個</div> | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: right; padding-right: 5px;">受付印</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 80px; margin: 0 auto; text-align: right; padding-right: 5px;">個</div> | |
| ※弁当内容の変更・取り消しは、申込書の変更・取消欄へ内容・個数をご記入いただきFAX番号へお申込みください。 | | | |
| 申込方法 | 下記FAX番号へお申込みください。 | | |
| 領収書発行希望 | 領収証発行ご希望 (右記へ○印を付けてください) 要 不要 宛名 送付先(上記と異なる場合) 〒 _____ | | |

お申し込みFAX番号 0299-63-1166

【事務局代行者使用欄】

上記内容で受付をさせていただきました。

当日はこの書面を必ず持参ください。

[申し込み・問い合わせ先]

(株)セイミヤ

担当 糸賀・宮崎

FAX 0299-63-1166

TEL 0299-63-1167

| | |
|------|--------|
| 受付個数 | 受付担当者印 |
| 個 | |