

視察員等

申込先 FAX 0299-63-1166

「いきいき茨城ゆめ国体」潮来市開催競技幹旋弁当申込書
兼【引換券】

下記の通り申込みます。

申込期間:◇◇◇申込みから当日の弁当引換までの流れ◇◇◇をご覧ください。

競技名	OWS・トライアスロン・ボート			申込日							
都道府県				申込 責任者							
連絡先住所											
	TEL					FAX					
携帯電話	※大会当日の 連絡先				(氏名)						

	OWS		トライアスロン		ボート						
引換日	9/10(火)	9/11(水)	9/28(土)	9/29(日)	10/1(火)	10/2(水)	10/3(木)	10/4(金)	10/5(土)	10/6(日)	10/7(月)
申込 弁当数	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個

972円 (お茶付・消費税込)	×	個	=	円
--------------------	---	---	---	---

◆領収書について 要 : 不要 (該当する方を○で囲んでください)	宛名
--------------------------------------	----

受付会社 記入欄	
-------------	--

受付印

・注意事項

1. 弁当代金支払いは、競技会終了後申込みの内容にて請求書を郵送致します。
2. 記載される個人情報、業務以外のことには、使用しません。
3. 受付印の無い物は無効となります。
4. 振り込み手数料は申込者負担となります。

※返信致しました幹旋弁当申込書【兼 引換券】の提示いより弁当をお渡しいたします。

当日は忘れずに、こちらの書面をお持ちください。(午前11時から午後1時まで)