

視察員等

記入例

申込先 FAX 0299-663-1166

「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・ <b>トライアスロン</b> ・ボート			申込日							
都道府県	茨城県			申込責任者	潮来 太郎						
連絡先住所	〒311-2423 茨城県潮来市日の出3-11										
	TEL	0299-66-0660				FAX	0299-66-4339				
携帯電話	※大会当日の連絡先 090-1234-5678			(氏名 潮来 太郎 )							

	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		<b>3</b>									
	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個	個

$$\begin{array}{|c|} \hline 972\text{円} \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \times \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 3 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline = \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline 2,916 \\ \hline \end{array} \begin{array}{|c|} \hline \text{円} \\ \hline \end{array}$$

(お茶付・消費税込)

◆領収書について 要： <b>不要</b> (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)