

# お弁当

## 令和元年度 第10回 東京都知事杯 全国中学選抜レスリング選手権大会

県  
都  
府

### 《監督(コーチ)・選手(マネージャー)他 お弁当申込書》

この度はご出場おめでとうございます。会場は、東京・駒沢体育館を会場に行われます。

下記の通りお弁当の申込みを承りますので、宜しくお願ひ申し上げます。

**周辺地区には飲食施設も少なく、会場はかなり混雑することが予想されております。ゴミの関係もございますので、なるべくご依頼いただけますようお願い申し上げます。(回収型容器を予定しています。)**

[No. ]

フリガナ		フリガナ	
学校名 (団体名)		引率責任者 (携帯電話)	
フリガナ	〒 -	フリガナ	〒 -
所在地		連絡先 (確認書送付先)	
電話		F A X	

#### ■下記の通り弁当を申し込みます

利用日	令和元年11月23日(土)・24日(日) 900円(お茶付・税込)にて		
注文数 (宿泊以外の追加分含む)	11月23日(土) _____個	11月24日(日) _____個	
備考欄			

※必要事項を記入し、下記までFAXにてお申し込みください

株式会社近畿日本ツーリスト首都圏 東京私学教育旅行支店
〒102-0074 東京都千代田区九段南2-3-14 靖国九段南ビル7階
TEL: 03-6685-9560 <b>FAX: 03-6685-9566</b>
担当: 市川 真

※お申し込み期限: 10月25日(金)必着にてよろしくお願い申し上げます。

※11月8日(金)までに確認書を発送させていただく予定でございます。

※携帯電話等の個人に関する情報は終了後、責任をもって破棄いたします。