

令和6年12月3日(火)開催 第 回 福祉大会

お弁当のご案内

拝啓 大会本部さまからお弁当のご注文を承っています味彩園と申します。
ご注文は下記フリーダイヤル、FAX、メールにてお送りください。

尚、作りすぎ・不足などを防ぐため

令和6年11月24日(日)お申込締切

数量変更締切 11月29日(金)

完全ご予約制

ご注文書

SDGsにご協力ください

お弁当ペットボトル茶付き 650円



500ml



*弁当27x18cm

☆きざみ食は+100円で申し受けます
**写真はイメージです
**季節により内容を一部変更する
場合がございます

会場：熊本県立劇場

熊本市中央区大江2丁目7-1

事業所名	ご担当者様名	連絡電話番号
お弁当内容	個数	
常食 650円 X	個 =	円
きざみ 750円 X	個 =	円
一口大 750円 X	個 =	円
合計		円
お支払方法 ○をつけて下さい ・当日現金支払 ・後日お振込（請求書希望）		
請求書・領収書のあて名 (複数ある場合は内訳も明記)		

ご注文先：

お弁当の

アジサイエン

味彩園

〒866-0894

熊本県八代市上野町3889-8

フリーダイヤル：0120-35-2288

ファックス：0965-35-4954

メール：ajisaien0965@yahoo.co.jp

受付担当：

ムラト
村本

マツナガ
松永