

食事数申込書 (新規・変更)

石垣青少年の家 御中 食堂委託業者 真栄里 薫弥 宛

申込書送り先 FAX: 0980-83-7901 (石垣青少年の家のFAXです。)

石垣青少年の家: 0980-82-7301 携帯電話番号: 070-8579-1624 (真栄里)

下記の通り食堂を利用し
食事数を申し込みます。
よろしくお願ひします。

団体名	届出日	令和	年	月	日	午前/午後	時
	担当者名						
	電話番号	()				-	
	FAX 番号	()				-	

日付						【記入例】		
						日付	5/1	
曜日						曜日	(木)	
朝食	食事数					朝食	食事数	30食
	開始時間						開始時間	7:00
昼食	食事数					昼食	食事数	30食
	開始時間						開始時間	12:00
夕食	食事数					夕食	食事数	30食
	開始時間						開始時間	19:00
備考	子供と大人の人数の内訳を書いて下さい。 (中学生以上は大人に含めて書いて下さい。)					備考	2日 夕食の野菜炊飯はカレー以外のメニュー以外でお願いします。 子供25人 大人5人	

(特記事項)	<p>【料金】 朝食 600円 昼食 700円 夕食 800円</p> <p>※料金は、最後の食事の時に、食堂にて全額お支払い下さい。</p>
--------	--

注意事項

- ・届出日時は必ず記入して下さい。利用日の **2週間前**までに申込下さい。
- ・食事数や食事内容の最終変更は入所日の **3日前**までです。またそれ以前でも、内容の大幅な変更は、出来ない場合があります。
- ・申込は FAX (石垣青少年の家) にお願ひします。※FAX 送信後は、電話で受信確認をして下さい。
- ・アレルギーがある場合は、特記事項の欄に記入し、対応の可否を食堂業者と相談して下さい。