

第12回

アジアメディカルショー



お申込
受付

2015年6月11日(木)まで

※お申込後、6/15(月)まで個数の調整が可能です。

FAX 092-931-0203

お弁当申込

| | | | |
|--------|---|------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 団体名 | | | |
| フリガナ | | TEL | |
| 所在地 | 〒 | FAX | |
| フリガナ | | 当日ご連絡先 (携帯電話) | |
| ご担当者名 | | | |
| E-mail | | | |

ご希望のお弁当に を付けて個数、希望日を記入し、

FAX **092-931-0203** までお申し込み下さい。

| チェック欄 | 品名 | 金額(税込) | 希望日 | 個数 |
|--------------------------|-------------|--------|-----|----|
| <input type="checkbox"/> | ① 松花堂弁当 | 3,240円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ② ランチョン弁当 A | 1,620円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ③ ランチョン弁当 B | 1,620円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ④ ランチョン弁当 C | 1,080円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ⑤ ランチョン弁当 D | 1,080円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ⑥ スタッフ弁当 A | 864円 | / | 個 |
| <input type="checkbox"/> | ⑦ スタッフ弁当 B | 864円 | / | 個 |
| | | | 合計 | 個 |

※4Fにお弁当の受け渡し場所を設置いたします。受け渡し時間 11:00~13:00

お申込後、請求書を発行いたします。

お申込
お問合せ

仕出し つじ蔵

〒811-2113 福岡県粕屋郡須恵町須恵825-3

TEL.092-931-0202 FAX.092-931-0203