

テイクアウト商品販売申込書

| | | | |
|---|--|-----|--|
| 事業所名 | | | |
| 担当者名 | | | |
| メールアドレス | | | |
| TEL | | FAX | |
| 販売予定商品 単価（税込） 1回での準備 可能数量（個） | ① 商品名 単 価 円（ 個） | | |
| | ② 商品名 単 価 円（ 個） | | |
| | ③ 商品名 単 価 円（ 個） | | |
| 初回予定日の 参加について ※どちらかに○を ご記入下さい。 | ■6月17日（水）17:15～18:30 ■八幡浜支局 7 F 大会議室 初回の参加を希望 ・ 他の日を希望 | | |