

■■■■ 食事注文書（食数票） ■■■■

（一社）青少年みらい支援協会 メール：miraisien.tomo@gmail.com

群馬県立東毛青少年自然の家 指導係 メール：kitoumo@pref.gunma.lg.jp

※必ず利用日の10日前（土日祝を含む）の正午までにご提出ください。

キャンセル料は利用日の3日前（土日祝は数えない）の正午から発生致します。

団体名		連絡責任者	
電話番号		携帯電話	

	日付	区分	数量				合計金額	
			幼児	小学生	中学生以上	合計食数		
食事注文 (飲物付)	1日目	月 日	昼食	食	食	食	食	円
			夕食	食	食	食	食	円
	2日目	月 日	朝食	食	食	食	食	円
			昼食	食	食	食	食	円
			夕食	食	食	食	食	円
	3日目	月 日	朝食	食	食	食	食	円
昼食			食	食	食	食	円	
パン・ご飯の希望（朝食）			2日目	パン・ご飯	3日目	パン・ご飯		

実施日	月 日	メニュー	付属料理（調理済み）	目安人数
		実施メニュー		カレーライス
		カレーだけ作る	ご飯、フルーツポンチ、飲物	10～120人
		ご飯だけ作る	カレー、フルーツポンチ、飲物	10～120人
班数	班	大鍋でカレーを作る	ご飯、フルーツポンチ、飲物	10～120人
人数	人	うどん	五目ご飯、飲物	10～180人
班数は事前打合せで決定してください		ピザ	パスタ、飲物	10～150人

食物アレルギー対応 希望の有無に関わらず、全団体が対応票を別途提出してください。

支払方法 振込みのみ 振込は2週間以内をお願いします（振込手数料はお客様のご負担です）。

領収書	送付先住所	〒	住所	
	但書の有無	要・不要	内容	として
	分割の有無	一括 2分割 3分割	分ける場合の宛名と人数	様 様 様

その他 配膳の方法 セルサービス方式・給食当番方式・配膳方式 ※バイキングではありません。
 【幼保こ・特支学校等のみ】 レストラン職員による配膳の希望 希望する ・ 希望しない
 [備考]