

飲料水注文表

利用団体名		担当者氏名
		電話番号
施設利用月日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()	

品名 (500ml ペットボトル)	単価 (円)	数量 (本)	受け渡し日
アクエリアス	130		令和 年 月 日 ()
お~い お茶	130		時 間
真っ清水	120		受け渡し及び支払い場所 食堂

品名 (500ml ペットボトル)	単価 (円)	数量 (本)	受け渡し日
アクエリアス	130		令和 年 月 日 ()
お~い お茶	130		時 間
真っ清水	120		受け渡し及び支払い場所 食堂

※申し込み及び数の変更は、利用日の1週間前までに FAXにてお願いします。

【問い合わせ先】
熊本県立あしきた青少年の家
FAX (0966) 82-3094
TEL (0966) 82-3092