**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） | 受け渡し日令和　　年　　月　　日　（　　）時　間受け渡し及び支払い場所　　食堂 |
| アクエリアス | １３０ |  |
| お～い　お茶 | １３０ |  |
| 真 っ 清 水 | １２０ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 品　名（500mlペットボトル） | 単　価（円） | 数　量（本） | 受け渡し日令和　　年　　月　　日　（　　）時　間受け渡し及び支払い場所　　食堂 |
| アクエリアス | １３０ |  |
| お～い　お茶 | １３０ |  |
| 真 っ 清 水 | １２０ |  |

※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