食　券

必要注文数を記入し、利用日の3週間前までに(株)エムシーフードサービスに郵送してください。
〒435-0045　静岡県浜松市中区細島10-4
(株)エムシーフードサービス　担当 池田 行

月　　日(　　)送信

令和3年4月1日改訂版

団体名	住所　〒	テーブル使用台数 (指導者分も含む) 台
担当者名	TEL　　FAX	

配　膳　／　弁当	月　日	月　日			月　日		備　考
	夕　食	朝　食	昼　食	夕　食	朝　食	昼　食	
	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	
通常食							
幼児食							
特別食							
合　計							

留意事項・記入上の注意

※ 人数や数量に変更がでた際には、㈱エムシーフードサービスまで連絡ください。 **電話番号　053－411－6133　　FAX番号053－411－6213**

※ **食物アレルギー等への対応要望 【　有　・　無　】** → 「有」の場合は、「食物アレルギー等への対応　要望書」を提出してください。

※ 食事は、配膳型と弁当型のどちらかを選択してください。希望する型を〇で囲んでください。なお、食事ごとに型を変えることはできませんので、御了承ください。

※ 1日目の昼食は原則利用者の弁当持参となります。昼食希望をされる場合は御連絡ください。

※ 2泊3日で利用し、2日目に野外で終日活動する場合の昼食は弁当の注文となります。

※ お弁当を入れるビニル袋は有料(1枚5円)となります。必要な場合は、別紙「別途希望注文品」にその数を記入ください。

※ テーブル使用台数の欄は、事前の打ち合わせで決定した台数を御記入ください。

※ **食事注文数が変更になる場合、土日祝日及び休所日を除く3日前午後5時以降の変更は、原則キャンセル料として食事料金の半額を負担していただきます。**

※ 食事注文数が大幅に変わる場合は、上記にかかわらず、お早めにお知らせください。

※ お支払い方法は、静岡県の「納入通知書」のみになります。

【連絡事項】

※以下、(株)エムシーフードサービス記入欄

確定食事数	月　日		月　日						月　日			
	夕　食		朝　食		昼　食		夕　食		朝　食		昼　食	
	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数	喫食数	キャンセル数
通常食												
幼児食												
特別食												
小計												
合計												