**第６５回全日本総合男子ソフトボール選手権大会**

**【弁当　申込書】**

**●太枠内ご記入ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | フリガナ | |  | | フリガナ | |  |
| チーム名 | |  | | 申込責任者 | |  |
| 申込責任者  連絡先 | 住　　所 |  | | | | | | |
| 携帯電話 | TEL |  | | E-mail |  | | |
| 自宅または職場 | TEL |  | | FAX or E-mail | |  | |

弁当申し込み

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ９月１４日（土） | □AB球場：新見ピオーネ球場玄関前　受取  □C球場：新見市民体育館事務所　受取  □D球場：新見市哲多B&G海洋センター事務所　受取 | **個** | **円** |
| ９月１５日（日） | □AB球場：新見ピオーネ球場玄関前　受取  □C球場：新見市民体育館事務所　受取  □D球場：新見市哲多Ｂ＆Ｇ海洋センター事務所 | **個** | **円** |
| ９月１６日（月） | □AB球場：新見ピオーネ球場玄関前　受取 | **個** | **円** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　信　欄  （申し込み後の変更や取消の際にはご記入いただき送信ください） | | |
| 日付 | 送信者 | 用　　　件 |
| 8/6 | ﾋﾞﾎｸﾂｰﾘｽﾄ荒金 | （例）ご連絡頂きましたらこちらの通信欄で回答致します。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※FAXの場合は、着信の確認を必ずお電話ください。郵送の場合は必ずお控えをおとりください。

【お問合せ・お申込み先】

JTBパートナー店　ビホクツーリスト㈱　　　　　　　TEL：0866-22-8778

〒716-0039　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：0866-22-8002

岡山県高梁市旭町1306高梁複合施設内　　　 　　　　E-mail：bihoku\_t@yahoo.co.jp

営業時間　月～金曜日　9:00～18:00　　土曜日　9:00～17:00　　日曜祝祭日休み