

別途希望注文表

記入例

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またはメール(FAX)してください。

令和7年4月17日(木)送信

住所: 〒435-0045 静岡県浜松市中央区細島町10-4 (株)エムシーフードサービス 担当 池田 行

E-mail: mcfs.kannon@gmail.com

FAX: 053-411-6213

令和7年3月13日改訂版

団体名		住所		431-1234																							
浜松市立観音小学校		浜松市浜名区引佐町南久留女木56番地																									
担当者名		TEL (担当者様と連絡がとれる携帯番号等) 053-123-4567												FAX 053-123-8910													
品目		金額(円)	受渡日	予定数			確定数			受渡日			予定数			確定数			受渡日			予定数			確定数		
				幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計	幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計	幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計	幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計	幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計	幼児・児童・生徒	指導者	その他の者	合計
料	いなさ牛乳	140										4/24	110	5		115	110	4	1	115							
	いなさコーヒー牛乳		※ご注文は、20個以上より承ります。									/															
郵送またはメール(FAX)提出のときは、 【予定数】欄に注文数を記入してください。																											
パン・おにぎり	りんごジュース200ml	150	/	記入された提出〆切日までに確定注文数を【確定数】欄に記入し、食堂直通へFAXしてください。																							
	お茶200ml パック			「その他の者」の注文数を記入してください。 下記の□枠に利用者名に○をつけ、□に数量を記入してください。																							
	お茶500ml	170	4/23	113	5		118	112	5		117	/															
	スポーツドリンク500ml	170	/									/															
	ミネラルウォーター500ml	150	/									/															
その他	ヤマザキ 高級つぶあん	170	/									/															
	ヤマザキ 高級クリームパン	170	/									/															
	※ご注文は、 単品2個以上、 合計20個以上 より承ります。																										
	ヤマザキ 大きなメロンパン	170	/									/															
	ヤマザキ まるごとソーセージ	170	/									/															
	ヤマザキ カレーパン	170	/									/															
(小麦・卵が食べられない子への対応食/おにぎり・梅)	170	/	給水用お茶(ティーパック)は、5人で1袋となりますので、 内訳は【幼児・児童・生徒】が23袋、【指導者】が1袋の記入となります。 但し、合計数で団体様請求の場合は、合計欄の記入のみでお願いします。																								
手巻きおにぎり(鮭)	150	/																									
手巻きおにぎり(ツナ)	150	/																									
手巻きおにぎり																											
お弁当を入れ			確定注文数を提出〆切日までに【確定数】欄に記入し 食堂直通【053-545-0604】へ必ずFAXしてください。(FAX以降は実費となります。)																								
給水用お茶(ティーパック)※5人で1袋	40	/										4/24	23	1		24	23	1		24	4/25	23	1				
(要相談)																											

※飲料・パン等について、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、

※パンの代替えのおにぎりに関しましては、基本「梅」とさせていただきます。何かしらの

※別途希望注文で表記以外の品目(例ゼリー、アイス等)の希望がある場合は御相談

※注文数が大幅に変わるのは、お早めにお知らせください。

※(株)エムシーフードサービスが発行する請求書をもってお支払いください。

この【別途希望注文表】の確定注文数 提出〆切日(入所の土日祝日及び休所日を除く3日前午後5時まで)

⇒ 4月17日(木)午後5時までに食堂直通【053-545-0604】へ必ずFAXしてください。

※「その他の者」欄の内訳を利用者別に□枠にご記入ください。

保護者(付き添い等)

写真業者【キツツキ写真館】

1