

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。

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：mcf.s.kannon@gmail.com FAX：053-411-6213

令和 8年 月 日()送債

令和 7年5月12日改訂版

団体名 浜松市立観音小学校	住所 〒 431-1234	浜松市浜名区引佐町南久留女木56番地
担当者名 観音 太郎	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								
			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					
いなさ牛乳	150	/									4/24	110	5		115	110	4	1	115	/				
いなさコーヒート牛乳 180ml	※ご注文は、 単品20個以上 より承ります。	/									4/24	110	5		115	110	4	1	115	/				
りんごジュース200ml	160	/									4/24	3			3					/				
お茶200ml パック	記入された提出日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500ml	180	4/23	113	5		118	112	5		117	/													
スポーツドリンク500ml	180	/									/													
ミネラルウォーター500ml	160	/									/													
ヤマザキ 高級つぶあん	※ご注文は、 単品2個以上 より承ります。	170	/									/												
ヤマザキ 高級クリームパン		170	/									/												
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	/									/													
手巻きおにぎり(鮭)	※ご注文は、 単品2個以上 より承ります。	150	/									/												
手巻きおにぎり(ツナ)		150	/									/												
手巻きおにぎり		150	/									/												
お弁当を入札	確定注文数を提出日切日までに【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。)																							
水筒用お茶(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)																								

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。

記入された提出日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。

「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。

水筒用お茶(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。

確定注文数を提出日切日までに【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。)

保護者(付き添い等)や写真業者等を
別々に請求書する場合は、
請求別名を記入してください。

※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場合は、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。

※「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

この【別途希望注文表】の確定注文数 提出日切日 (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。