

| | |
|-------|-------|
| 申込年月日 | 年 月 日 |
| 予約番号 | |

| | | | |
|--------------|------------------------|-----|--|
| 団体名 (個人名) | | | |
| 施設利用日 | 年 月 日() ~ 年 月 日() | | |
| ご連絡先 | 施設利用申込書と異なる場合はご記入ください。 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 担当者 | TEL | |
| | E-mail | FAX | |

| 弁当 | A | | | B | | |
|---|------------------|----------|-------|-------------------|-------------|-------|
| | 品名 | 金額(円) | 数量(個) | 品名 | 金額(円) | 数量(個) |
| 【100個以上の場合】 発注期限 7日前 変更/取消期限 3日前 | あさり炊き込み御膳 | 1,000 | | 納得のいく幕の内 | 850 | |
| | やрмаいか御膳 | 1,300 | | 浜松三ヶ日牛&遠州しらす弁当 | 1,050 | |
| | 浜名湖めし | 1,500 | | 出世大名家康くん弁当 | 1,070 | |
| | しらゆり | 1,980 | | 上幕の内弁当 | 1,480 | |
| | お茶(ホット・500ml・常温) | 160 | | お茶(紙パック・250ml・常温) | 100 | |
| 【100個未満の場合】 発注期限 3日前 変更/取消期限 3日前 | 納品日時 | 月 日() : | 納品場所 | 回収時間 | (指定がある場合) : | |
| | 上記期日の17:00まで | | | | | |
| 同一種類5個以上かつ、Aの合計5,000円以上または、Bの合計5,000円以上から承ります。 お茶のみのご注文の場合のゴミはお持ち帰りいただきます。 | | | | | | |

| ドリンク | 品名 | 金額(円) | 数量(ポット) | 品名 | 金額(円) | 数量(ポット) |
|--|--------------------------|----------|---------|---------------------|-------------|---------|
| | 発注期限 14日前 変更/取消期限 3日前 | オレンジジュース | 2,400 | | ホット紅茶 | 3,000 |
| ウーロン茶 | | 2,400 | | ホットコーヒー | 3,000 | |
| アイ스티ー | | 2,400 | | ミネラルウォーター(500ml・常温) | 200 | 本 |
| アイスコーヒー | | 3,000 | | お茶(280ml・常温) | 150 | 本 |
| 納品日時 | | 月 日() : | 納品場所 | 回収時間 | (指定がある場合) : | |
| 上記期日の17:00まで | | | | | | |
| ポットでのご用意になります。1ポットは約10杯分です。 ホットは紙コップ、アイスはプラスチックコップでのご用意です。 ミネラルウォーター、お茶のみのご注文の場合のゴミはお持ち帰りいただきます。 | | | | | | |

| 軽食 | 品名 | 金額(円) | 数量(個) | 品名 | 金額(円) | 数量(個) |
|---|--------------------------|-------------|-------|-------------|-------------|-------|
| | 発注期限 14日前 変更/取消期限 5日前 | ミックスサンドウィッチ | 650 | | BLTサンドウィッチ | 650 |
| ツナ&たまごサンドウィッチ | | 650 | | いちごのショートケーキ | 500 | |
| 納品日時 | | 月 日() : | 納品場所 | 回収時間 | (指定がある場合) : | |
| 上記期日の17:00まで | | | | | | |
| サンドウィッチは10個から100個まで、ケーキは10個から50個まで承ります。 サンドウィッチは、プラスチック容器でのご用意になります。 | | | | | | |

| 懇親会 | 品名 | 金額(円) | 数量 | 開催日時 | 月 日() : | ~ : | |
|--|-------------------------------|---------|------|------|----------|--|------|
| | ケータリングB 30名様 (お料理・フリードリンク) | 240,000 | セット | 会場 | | | |
| | | | | 準備時間 | : | ~ : | スタイル |
| プラス1名様 | 6,500 | 名 | 撤去時間 | : | ~ : | <input type="checkbox"/> 立食 <input type="checkbox"/> 着席 | |
| 上記期日の17:00まで | | | | | | | |
| 30名様から承ります。 料金は、懇親会時間2時間の料金です。 当日、参加人数が増えた場合は、お1人様2,100円(フリードリンク料金)をいただきます。 | | | | | | | |

※ 複数の指定時間・指定場所がある場合は、申込書を分けてご記入のうえお申込みください。

※ 料金には消費税(8%)が含まれます。 ※ 別途、サービス手数料(10%)をいただきます。

※ 変更/取消期限以降の変更はできません。

※ 変更/取消期限以降の取消しはキャンセル料(全額)が発生いたします。

お問い合わせ・お申込先

公益財団法人浜松市文化振興財団 アクトシティ浜松
TEL.053-451-1111 FAX.053-451-1123 E-mail hall@actcity.jp
※ 受付時間 9:00~21:00(土日/祝日も受け付けております。)

| | |
|----|-------|
| 起案 | 年 月 日 |
| 決裁 | 年 月 日 |
| 館長 | 担当 受付 |
| | |