

# お弁当ご注文票

必要事項をご記入いただき、メールまたはFAXにてご注文ください。

ご注文票送り先 <b>レストラン ワインクラブ</b> (インボイス登録番号T8090001001717)	メール	<a href="mailto:r.scienceship@gmail.com">r.scienceship@gmail.com</a>
	FAX	<b>055-222-1818</b>

- ・ご注文の締め切りはご利用日の1週間前です。
  - ・ご注文内容の変更は前日（ワインクラブ休業日に当たる場合は前営業日）までにご連絡ください。
  - ・ご注文のキャンセルはご利用日の1週間前までをお願いします。
  - ・旅行会社様へのリベートのお支払いはございません。ご容赦ください。
  - ・お弁当に関するお問い合わせはメールまたはお電話にてご連絡ください。電話番号：055-222-1818
- ※お電話でのお問い合わせはランチタイム（11:00~14:00）を避けていただけますとスムーズな対応が可能です。  
※成分表の提示はおこなっておりません。あらかじめご了承ください。  
※お弁当の写真はイメージです。

団体名			ご担当者	
ご連絡先	電話		FAX	
	メールアドレス			
お弁当受取希望日時	年	月	日 ( )	時 分
お支払い方法	現金・請求書	※現金でのお支払いの場合は当日代金を頂戴いたします。		
請求書・領収書宛名				
科学館での昼食場所	サイエンスシップの座席利用希望 ・ 団体利用予約時に昼食場所確保済み			
備考	※ご要望がありましたらご記入ください。（アレルギーのある方は別紙「アレルギー記入表」にご記入ください。）			

お弁当	単価（税込）	数量	金額
お子様向け弁当（唐揚げ弁当）	¥800		
幕の内弁当A	¥1,200		
幕の内弁当B	¥1,500		
幕の内弁当C	¥2,000		
ボリューム弁当	¥1,800		
洋風弁当（海の幸のピラフ）	¥2,500		
9マス御膳弁当	¥1,500		
※大盛り希望の場合はご相談ください。			¥

お茶（ペットボトル）	¥150		¥
------------	------	--	---

合計金額

¥

注文票受信後、当店よりご連絡いたします。  
当店からの連絡をもってご注文完了となります。

当店記入欄

