【教職員用】8月分ハマ弁FAX申込書(8月6日16時締め切り)

基本情報	学校名 (学校コード)	中学校(　　)	年　　組	氏名	
	平日日中にご連絡が取れる電話番号		(　　)		
	連絡のつきやすい時間帯		いつでも可　・　9～12時　・　12～15時　・　15～17時		

※ご希望のご注文に〇をつけてください

セットのご注文

8月		お弁当のみをご注文	お弁当とセットでご注文 ※ごはんの量もご記入ください		
日にち	曜日	ごはんの量	＋汁物	＋牛乳	＋汁物と牛乳
8月27日	月	大・中・小			
8月28日	火	大・中・小			
8月29日	水	大・中・小			
8月30日	木	大・中・小			
8月31日	金	大・中・小			
単価		**360円**	**390円(360円+30円)**	**440円(360円+80円)**	**470円(360円+110円)**
注文合計		個	個	個	個

※ご希望のご注文に〇をつけてください

汁・牛乳のみのご注文

8月		お弁当のご注文は無し		
日にち	曜日	汁物のみ	牛乳のみ	汁物と牛乳のみ
8月27日	月			
8月28日	火			
8月29日	水			
8月30日	木			
8月31日	金			
単価		**30円**	**80円**	**110円**
注文合計		個	個	個

合計金額		
	金額(単価×注文数)	円
	ポイント利用	ポイント
	合計金額	**円**

ポイント購入(1,000円単位)

□□,000円

銀行振り込み記録貼り付け欄

【振り込み先口座】
千葉銀行浦安支店(店番号013)　普通3722451
株式会社わくわく広場

※振り込み手数料はご負担ください。
※振り込み金額の間違いにご注意ください。
※振り込み人には、
学校コードー学年クラスー生徒氏名(カタカナ)を必ずご入力ください。
(例)学校コード23、3年A組、横浜太郎さんの場合、
23-3-A-ヨコハマタロウ　と入力してください。

こちらのFAXは着信専用となりFAXでの返答はできませんので、ご了承ください。ご不明な点がございましたら、お電話にて**0570-03-4580**までお問合せください。FAX送信後の内容の変更はいたしかねますので、ご了承ください。
キャンセルは、配達日の2営業日前(土日祝日を除く2日前)の16時までに**サポートセンター**にお電話でご連絡ください。なお、キャンセル分の代金は、次回以降ハマ弁注文の際に使用できるポイントとして返還させていただきます。

ハマ弁サポートセンター
電話番号　0570-03-4580
FAX送信先 011-351-2994
※ダイヤル間違いにご注意ください。