

# 食 事 等 注 文 用 紙

令和 年 月 日

☐

新規 →

ご利用の3週間前までに、青少年交流の家へ郵送、FAX(0767-22-3125) または E-mail(noto@niye.go.jp)にて提出してください。

☐

変更 →

食事の変更期限：10食未満→ご利用の1食前まで、10食以上→ご利用の1週間前まで  
直接「グリルのと」へ FAXまたは E-mail にてご連絡ください。  
ただし、弁当や間食は、ご利用の5日前までにご連絡ください。

これ以降の変更・キャンセルはできません。

連絡先／西洋フード・コンパスグループ（株）

(FAX：0767-22-2973／E-mail：22043@compass-jpn.com)

お問い合わせ・ご相談は、TEL：0767-22-2933「グリルのと」まで

利用団体名

【食物アレルギーの 有 ・ 無 】

※ 有 の場合「グリルのと」にご利用の  
14日前までに詳細をご連絡ください。

## ・食堂でのお食事（盛り付け対応）

※人数を記入してください。引率者分を別精算される場合は、引率欄に記入してください。

※3歳以下の方でおかずを1人分ご希望の場合は未就学児欄に人数を記入してください。

項 目 利 用 日	朝 食				昼 食				夕 食			
	未就学児	小学生	中学生 以 上	引率	未就学児	小学生	中学生 以 上	引率	未就学児	小学生	中学生 以 上	引率
	320円	410円	420円		420円	560円	570円		520円	660円	680円	
月 日 ( )												
月 日 ( )												
月 日 ( )												
月 日 ( )												
月 日 ( )												
合 計												

## ・弁当、間食（ジュース・パン等）、キャンドル用ろうそく

利 用 日	品名（内容等）	単価	数量	合計金額
月 日 ( ) 受取時刻 :		円		円
月 日 ( ) 受取時刻 :		円		円
月 日 ( ) 受取時刻 :		円		円
月 日 ( ) 受取時刻 :		円		円

※ 受取時刻は、20時までとさせていただきます。