

高岡オープン卓球大会

弁当申込書

チーム名	
申込み責任者名	
住所	〒
連絡先	TEL(FAX) () 携 帯

弁当申込	3月19日(土)	個
	3月20日(日)	個
	3月21日(月)	個

※ 弁当代は大会初日の受付にて支払願います。(当日のキャンセル等も受付にてお願い致します。)

本申込み送付先

高岡市卓球連盟事務局 大野 祐三

〒939-1104 富山県高岡市戸出町2-6-29

送付先MAIL : yuso@siren.ocn.ne.jp

FAX : 0766-63-1421