

## 第19回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	5月3日(火)	個
	5月4日(水)	個
	5月5日(木)	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