

(別紙) 申込み先 FAX: 03-6260-6360

申込期限 : 12月10日(木) 15:00 必着

即席めん申込書

団体、施設、機関名	
ご担当者名	
郵便番号	〒
住所	
連絡先	TEL: FAX: e-mail:

<注意事項>

- ・ お申込みは FAX のみとさせていただきます。
- ・ 即席めんは 1 施設あたり、袋めん 30 食、カップ麺 70 食の計 100 食とさせていただきます。
- ・ 銘柄、味、アレルギー等のご要望には対応できかねますので、ご了承ください。
- ・ お申込みは、施設規模の大小に関わらず、1 施設 1 申込みとさせていただきます。
- ・ 緊急支援につき、個別のご要望はお受けできませんので、何卒ご理解いただけますようお願いいたします。