

LUNCH BOX MENU



A弁当 税込550円
19.5×13.0cm



B弁当 税込550円
19.5×13.0cm



C弁当 税込600円
23.5×19.5cm



D低アレルギー弁当
税込600円 24.0×20.0cm
※下部に詳細がございます。

※都合により一部食材や容器が変わる場合がございます。


老舗 明和食品

TEL: 099-243-7117
FAX: 099-243-8245


住所: 鹿児島市岡之原町4442-5

D低アレルギー弁当は、特定原材料等28品目のうち、小麦、豚肉、牛肉、大豆の4品目のみ使用したお弁当です。

----非使用の食材（※特定原材料等28品目のうち）----

卵、乳、そば、落花生、えび、かに、あわび、いか、いくら、鮭、鯖、鶏肉、オレンジ、キウイ、くるみ、もも、りんご、ゼラチン、マツタケ、山芋、バナナ、ごま、カシューナッツ、アーモンド

※ただし、上記の非使用食材を含んだお弁当を同一厨房内で製造しております。コンタミネーションにより、重篤なアレルギー症状のおそれがある場合は、ご利用をお控えくださいますようお願いいたします。

明和食品 FAX:099-243-8245

開催日	2024年7月25日～31日	会場	川商ホール(第一)
-----	----------------	----	-----------

第69回 鹿児島県吹奏楽コンクール

下記の内容にて、お弁当の注文を承ります。明和食品へFAXでお申込みください。

申込締切	お届け日の 5日前の	午後5時 まで	申込後の 個数変更	お届け日 前日の	午前中 まで
弁当 お届け時間	10時30分～11時頃	弁当受け渡し 場所	第1ホール2階入口付近		
支払い方法	当日 現金支払い	お弁当ゴミの 回収	当日午後3時まで 第1ホール1階事務所の 外側の海側駐車場		

お弁当申込書

※この申込書の返信をもってご確認とさせていただきますので、必ずFAX番号をご記入ください。
明和食品からの返信がない場合には誠にお手数ですが、直接ご連絡ください。

明和食品 FAX番号 099-243-8245

申込日	月 日				
出場校名					
お弁当 責任者	氏名			氏名	
	電話			携帯 番号	
	FAX				
当日の 連絡先					

お申込内容		7月						
		25日	26日	27日	28日	29日	30日	31日
お弁当種類	価格	木	金	土	日	月	火	水
A弁当	550円	個	個	個	個	個	個	個
B弁当	550円	個	個	個	個	個	個	個
C弁当	600円	個	個	個	個	個	個	個
D低アレルギー弁当	600円	個	個	個	個	個	個	個
合計個数		個	個	個	個	個	個	個
合計金額 (弊社記入欄)		円	円	円	円	円	円	円

～お問い合わせ先～
明和食品 TEL:099-243-7117

ご注文ありがとうございました。

明和食品
受理者 /