

科学技術館 地階 カフェレストラン「カフェクルーズ」

「コーヒー、お弁当」申込書

FAX 03-3212-2679

年月日	20	年	月	日(曜日)
お引き取り時間 (地階にて)			時	分

会社名・団体名	
ご担当者様	様
ご担当者様 携帯電話	
ご利用会議室	第 会議室

電話番号(携帯電話以外)	
FAX(本件ご返送先)	

メニュー (全員統一)	※ お支払いは当日現金でお願い致します		
お弁当	_____ 弁当	×	個
PET ボトルお茶	常温・冷蔵(いずれかに○をお付けください)	×	本
PET ボトルお水	常温・冷蔵(いずれかに○をお付けください)	×	本

お申し込み日	20	年	月	日(曜日)
--------	----	---	---	--------

カフェクルーズ FAX 03-3212-2679 / Tel.03-3212-3930

〒102-0091 東京都千代田区 北の丸公園 2 番 1 号 科学技術館内 地階

店舗使用欄	※こちらには記入しないでください		
	×	=	円
	×	=	円
	×	=	円
総計			円