2019年度新潟県看護協会総会昼食申込書

（申込期限　５月３１日）

新潟グランドホテル　担当　星野　行

**FAX ０２５－２２８－０７３５**

　施設名

〒

 住　所

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 申込責任者

・弁当　１，０００　円（税込）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 　申込者氏名 |  | 申込者氏名 |
| １ |  | ６ |  |
| ２ |  | ７ |  |
| ３ |  | ８ |  |
| ４ |  | ９ |  |
| ５ |  | 10 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 合計　　　　　　　　個

※申込まれた方は、当日受付で食券をご購入ください。

※申込んだにもかかわらず当日購入されなかった場合は、後日昼食代金を請求させていただきます。なお、キャンセルは**３日前**までに書面でお願いいたします。

|  |
| --- |
| 申込先　新潟グランドホテル新潟市中央区下大川前通3ノ町2230　　**FAX　０２５－２２８－０７３５**TEL　０２５－２２８－６１１１ |