－●ケータリング申込書●－

大学生協東京事業連合 ケータリング
mailto: catering@fc.univcoop.or.jp
TEL　03-5307-1141
FAX　03-5307-1127

以下の内容でパーティを申し込みます(網掛部分以外をご記入ください)

大学名	大学	キャンパス
サポート内容	フルサポート　セミサポート　コンパサポート ※希望するサポートを○で囲んでください。	
ご連絡先	お名前　TEL Email	
店舗担当者	連絡先	

記入日	
専務印	店長印

①会合名	
②利用団体名	幹事様
③日程	年　月　日　曜日
④時間	～ ※時間は2時間が基本です。2時間を超える場合は、延長料金が発生します。
⑤会場	・食堂ホール　・食堂ホール以外 ※食堂ホール以外の場合、具体的にお知らせください。（　　）
パーティ内容 ⑥予算＆人数	・人数　・お一人様あたり　・総額 名 × 円 ＝ 円 ※大掛りな会場設営がある場合は、別途設営費用が発生します。
⑦参加される方の構成	参加者 / 中心年齢 / 構成(比) 学生 教職員 卒業生 その他 男女比：男性　：　女性 ※「中心年齢」はおよその年齢構成について、ご記入ください。(20代. . . 等)
⑧その他のご要望等	※ご要望・お問い合わせ等を具体的にご記入ください。

●見積書の作成には、上記の③～⑧を、記入されていることが最低条件です。
●パーティの予約は 1ヵ月前 まで、人数の確定は 1週間前 を、締め切りとさせていただきます。
●申込書受領しだい、確認のご連絡をいたします。連絡先を忘れずにご記入ください。
●連絡先等の個人情報は、予約にかかわる連絡用でのみ使用いたします。

	受注日	受注者	担当責任者	【備考欄】
ケータリング記入欄	年 月 日			