

# ユースホステル食堂 昼食申込書

申込日 年 月 日

団体名				申込者			
連絡先 電話番号				連絡先 FAX			
1	利用日	平成	年	月	日( )	希望 食数	食
	希望 メニュー						
	備考						
2	利用日	平成	年	月	日( )	希望 食数	食
	希望 メニュー						
	備考						
3	利用日	平成	年	月	日( )	希望 食数	食
	希望 メニュー						
	備考						
4	利用日	平成	年	月	日( )	希望 食数	食
	希望 メニュー						
	備考						

※FAX申込みされた場合、受付完了のFAX返信をいたします。申し込み後、2営業日以内に返信がない場合は  
お手数ですが、お電話にてご連絡をお願い致します。  
※ご利用日当日、9階への立ち入りはご遠慮下さい。

**大阪市立青少年センター**

(KOKO PLAZA)

〒533-0033

大阪府大阪市東淀川区東中島1-13-13

TEL 06-6370-5421

FAX 06-6370-5423



**KOKO PLAZA**