

西暦 20 年 月 日

(株)雪印こどもの国牧場  
 ミルクプラント ソフトクリーム担当 行  
 ( 電話 045 - 962 - 0511 )  
 ( Fax 045 - 962 - 0512 )

## ソフトクリーム団体割引申込書

2020.03.01

|        |                         |   |                  |
|--------|-------------------------|---|------------------|
| 予約指定日  | 20 年 月 日 ( 曜日 ) : ~ : 頃 |   |                  |
| 雨天時の予定 | 中止 ・ 延期 → 月 日 ( 曜日)に実施  |   |                  |
| 団体名    | 人数                      | 名 | × 300円           |
| 来店方法   | 一括集団 ・ グループ制            |   | 【引換券】引換券をご用意ください |
| 住所     | 〒                       |   |                  |
| 連絡先    | Tel                     |   | Fax              |
| 担当者名   | 様                       |   |                  |
| 申込年月日  | 20 年 月 日 ( 曜日)          |   |                  |
| 備考     | 電話・Fax 確認               |   | 生産部担当者確認         |
|        |                         |   |                  |

## ※ ソフトクリームの団体割引のご予約について

|  |   |
|--|---|
| 割引対象   | ソフトクリーム20本以上ご購入のお客さま 全営業日<br>但し 日曜・祭日の午後は大変混雑致しますので電話調整後に、取決めをお願いします。 |
| 対象商品   | ソフトクリーム(380円) 他商品は原則対象外です。<br>※乳・小麦アレルギーのあるお客様に対しては別途ご相談させていただきます。    |
| 割引価格   | 380円 → 300円   |
| 来店方法   | 一括集団 : お客様全員が一度にご来店になる場合。<br>グループ制 : お客様がグループで個々にご来店になる場合。            |
| ※取扱い場所は原則ミルクプラント売店でお願いとなりますが、時間の都合等でプラントまで来れない団体様は、移動販売車で1日2団体位まで電話調整上にて受付します。 |   |
| 障害者団体につきましては20本以下でも、団体対象としますので電話FaXをお願いします。                                    |   |
| 予約方法   | 本申込書は予約指定日の1週間位前までに、Fax送付をお願いします。                                     |
| 商品引換方法   | 団体名(学校名など)がわかる簡単な自作の「引換券」を必ずご準備ください。<br>(他のお客様との区別化につき引換券をお願いいたします。)  |
| 代金精算方法   | 当日 商品と引き換え後、一括精算でお願いいたします。  |
| 予約の変更  | 雨天等で予約の変更をされる場合は、当日の午前9時~10時まで以上記連絡先まで、ご連絡をお願いいたします。                  |