

ใบสั่งรายการอาหาร
ร้านค้า Café@Library

วันที่

กิจกรรม

วันที่จัดกิจกรรม สถานที่จัดเลี้ยง

☐

อาหารว่าง เวลา..... น. จำนวน คน

เวลา..... น. จำนวน คน

งปม. อาหารว่าง คนละ บาท

☐

อาหารกลางวัน เวลา..... น. จำนวน คน

งปม. อาหารกลางวัน คนละ บาท

อื่นๆ

.....

ลงนามผู้สั่ง

(.....)

** ส่งเอกสารก่อนวันจัดกิจกรรม อย่างน้อย 1 วันทำการ ที่ รักษิณี เจริญวารี โทร. 2466 ขอขอบคุณค่ะ