

* ~ ご宴会 御予約 FAX 票 ~ *

お客様のお名前		様
幹事さん及び 代表者のお名前		様
店舗先看板名		様
ご連絡先お電話番号 ()		／携帯 ()
予約のご確認の電話をかけても良い時間は AM・PM		時 ~ AM・PM 時までの間
FAX 番号	e-mail	
ご連絡先住所		
ご予約希望日時 平成 年 月 日 午後 時から		
予約人数 (人数変更等は、ご予約日 前日までにご連絡下さい。)		名様
ご宴会の内容		
<p>※コースメニューをご希望の場合は、メニュー名をご記入してください。 ※内容欄が空白の場合は、ご予算によって内容を決めさせていただきます。 ※記入例 なべをつけて、あとはおまかせ 放題コース 等</p>		
備考 (ご予算等)		お一人様 (円)
送迎 (有・無)	集合時間 時 分	
※8名様以上より、お一人様3,000円以上		
送迎場所		
※送迎場所は、お手数おかけいたしますが一ヶ所にお集り下さい。		