

お食事ご予約票

お申込み日： 年 月 日

観光会社名	_____ 支店・営業所		
	ご担当者様氏名 _____	携帯： _____	
	TEL: _____	FAX: _____	
その他一般	_____ 支店・営業所		
	ご担当者様氏名 _____	携帯： _____	
	TEL: _____	FAX: _____	
ご利用日	年	月	日 (曜日) 時 分
団体様名	フリガナ -----		
人数			
	添乗員様： 名 / 乗務員様： 名		
メニュー単価		円	
ご利用 観光バス会社			台数： 台
お支払い方法	クーポン ・ 現金 ・ 売掛 ・ クーポン後送り		
備考			

【お願いと注意事項】

- 当日の人数変更は、午前 10 時までにお願いたします。
- 駐車場の予約はできません。到着時の状況にてお願いたします。
- 満車の場合、乗務員様のお食事は、お弁当をお渡ししております。
- 座敷、テーブル席の指定は、当日の予約状況によりご期待に添えない場合がございます。ご了承ください。