年	月	Я

グループ予約申込書【レストラン】

団体名		ふりがな							
代表者名(旅行代	理店・ご担当者名)	ふりがな							
連絡先	TEL	EL [携帯				
	FAX				e-mail				
	↑ご希望の連絡手段に∨を入れてください								
ご利用日	年	月	日()	時間	時	分~	時	分
人数	名	添乗員 名 / 乗務員 名 / 運転手 名 (同席・別席)							
美術館のご利用予定				有 無					
	□ Aセット(2,500円)前菜 パスタ デザート コーヒー パン								
メニュー	お料理はご予算・ご希望に応じてメニュー構成や内容をアレンジできます。 ご希望がございましたらご記入ください。メニューのご提案を担当者よりご連絡いたします。 例)パスタ料理なし、メインを魚料理希望								
※仮予約は承れませんのでご了承ください※5名以上の人数変更は1週間前までにご連絡ください※アレルギーなどがございましたら2日前までにご連絡ください。当日の対応はできない場合がございます※料金は税込価格です※添乗員・乗務員・運転手の方はパスタ単品(1,200円~)もお選びいただけます									
備考欄									