

団体様 お食事ご予約申込書 (シーサイドセンター)

申込日 年 月 日

| | | | | | | |
|--------|---|---|---------|---|-----|-----|
| 利用日 | 年 月 日 () 午前/午後 | | | | | 時予定 |
| (ふりがな) | | | | | | |
| お名前 | 様 | | | | | |
| (ふりがな) | | | | | | |
| 団体名 | 様 | | | | | |
| 連絡先 | TEL | | FAX | | 携帯 | |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 利用人数 | 大人 | 名 | 計 | 名 | 乗務員 | |
| | 小人 | 名 | | | 名 | |
| 料理内容 | メニュー名 | | 単価 (税込) | | 数量 | 個 |
| | メニュー名 | | 単価 (税込) | | 数量 | 個 |
| 交通機関 | <input type="checkbox"/> 観光バス (バス会社名) <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

各項目ご記入いただき、FAXまたは、メールでお申込み下さい。

シーサイドセンター : FAX.0772-27-1441

E-mail sea@hashidate-daimaru.co.jp