

05769-2-2622

お食事ご予約申込用紙

ご利用年月日	平成 年 月 日()	時間	時 分				
お名前	(旅行社・バス会社様は貴社名とご担当者名をご記入下さい)						
団体名(コース名)							
ご連絡先	TEL	FAX					
ご予約人数	名様 添乗員様 名 ・ 乗務員様 名						
ご予算(○で囲んで下さい) 右記金額に消費税は含まれておりません	1,000	1,200	1,300	1,500	2,000	2,500	その他
お支払い方法 (○で囲んで下さい)	現金	クーポン	その他()				
交通手段	(レンタカー・観光バス名など)						
前泊地							
ご要望など							