

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)	1,050	1,260	1,365 1,575 2,100 2,625 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			