

ご宴会・コースご予約申込書

申込み日 年 月 日

予約日 : 年 月 日

受付時間 時 分 開始時間 時 分

予約名

ふりがな

幹事様名

ご連絡先

携帯

電話

FAX

連絡希望時間 : ~ : いつでも可

予定人数: 大人 名(年齢層 歳~ 歳)

小人 名

ご用途:

会議・話し合い 有り なし (分位)

<料理について>

予算: 円 ~ 円

飲み放題 希望する 2時間(2000円) 1.5時間(1500円)

希望しない

アレルギー: (有 ・ 無) ()

送迎バス 希望する 希望しない

送迎場所

東岡崎 JR岡崎

その他

住所

<お支払方法> 当日現金 ・ 請求書

○当店を何でお知りになりましたか？

1. 通りがかり 2. 近所 3. 広告 4. 知人 5. ホームページ 6. その他()

お食事処 おぎ乃 宴会・コース料理予約係

FAX 0564-24-6437