

# お食事処長瀬見晴 FAX 予約用紙

下記フォームにご記入の上送信してください

ご送信日 月 日

## ご利用日・ご予算等

ご利用日	平成 年 月 日	予定時間	時 分
団体名	ご一行様		
人員	名		
ご予算	円		
ご利用交通	バス	電車	自家用車

## ご連絡先

お名前	
〒	
ご住所	
電話番号	
FAX 番号	
メッセージ欄	ご希望メニュー等をご記入ください

上記内容は出来る限り詳しくご記入ください

電話番号は連絡の取りやすい番号をお願いいたします

**ファックス番号 0494-66-3040**