

F A Xご予約フォーム

FAX 058-323-4007

24時間
受付

ご注文主様

申込日 年 月 日

お と こ ろ	〒 -		
お な ま え	フリガナ	お で ん わ	- - (FAX) - -

ご用途	法事 ・ お祝い ・ 会合 ・ 宴会 ・ その他()		
ご予約日時	年 月 日() 時 分	ご来店人数	名

お料理名	ご予算 (一人前)	人数
1、(未定の場合は未記入可)	円	名
2、	円	名
3、	円	名
4、	円	名
5、	円	名

通信欄	<input type="checkbox"/> 飲み放題 (コース料理 +)	<input type="checkbox"/> 無料送迎バス (10名様以上)	<input type="checkbox"/> ご希望のお部屋 など
-----	---	--	-------------------------------------

当店より予約の前日までに確認のお電話を致します。万一、確認の連絡がない場合は、お手数ですがお電話(058-323-7001)にてご連絡ください。

仕出し
割烹 菊水