

団体申込用紙

ご利用日	平成	年	月	日 ()	お時間	:
(フリガナ) ご団体名					ご利用人数	名
人数内訳	大人	名	小人(小学生まで)	名	幼児(4才未満)	名
ご連絡先	御会社名				ご担当者名	様
ご住所	〒					
T E L	携帯電話					
F A X						
交通手段	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> 観光バス (台)	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	添乗員様		名	乗務員様		名

お食事内容

※上記必要事項にご記入の上、レストランフロントに直接お持ちいただくか、又は、FAXにてお申し込み下さい。
※ご不明な点等がございましたら、直接係の者にお尋ねいただくか又は、下記宛にお問合せ下さい。
※FAXでのお申し込みはこちらからお客様へ「ご予約承りの連絡」を行った時点で予約成立とさせていただきます。
※お申し込み用紙に記載された情報は、当社からの連絡やご案内を送付するためだけに限り、使用させていただきます。

■団体予約・お申し込みは…

レストランサイボク

〒350-1221 埼玉県日高市下大谷沢546

TEL.042-985-4272

FAX.042-985-8677