

コンペ会食・申し込み書

【FAXでお申込み下さい】

※会食メニューをご覧の上、1週間前までにご連絡下さい。

内容、ご予算等につきましてはレストラン直通電話にてご相談下さい。

プレー日	年	月	日	()
コンペ会食名			人数	名様
当日コース	泉・緑・野坂	スタート時間	時 分 ~	
幹事様名	様			
ご連絡先	(会社・自宅・携帯)			
お料理	<input type="checkbox"/> オードブル個人盛A (1,100円) <input type="checkbox"/> B (1,650円) <input type="checkbox"/> C (2,200円)			
	<input type="checkbox"/> 松花堂弁当 (2,200円~)※ご予算に応じてお受け致します。			
	<input type="checkbox"/> サンドセット(1,100円)		<input type="checkbox"/> デザートセット(1,100円)	
お飲物	<input type="checkbox"/> ドリンクメニューから都度			
	<input type="checkbox"/> 1ソフトドリンクA (440円)		<input type="checkbox"/> 1ソフトドリンクB(660円)※A+オールフリー	
	<input type="checkbox"/> ソフトフリードリンク(880円)		<input type="checkbox"/> アルコールフリードリンク(1,650円)	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 一括清算		<input type="checkbox"/> 個人精算	

※ご希望のプランにチェック✓をお願い致します。

お申し込み後に数量の変更がございましたら、直通電話にてご連絡下さい。

人数のご変更・キャンセルにつきましては、当日の朝チェックイン時までとさせていただきます。

その他、ご要望がございましたら、下記にご記入下さい。

★ ご要望・備考欄 ★

レストラン直通電話 0 7 7 0 - 2 3 - 5 5 9 9

F A X 0 7 7 0 - 2 3 - 5 5 9 9