

# コンペ会食・申し込み書

【FAXでお申し込み下さい】

※会食メニューをご覧の上、**10日前まで**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<br>(ドリンク別) | 個人盛(ワンプレート) <input type="checkbox"/> A (1,100円) <input type="checkbox"/> B (1,650円) <input type="checkbox"/> C (2,200円) |        |                            |
|                | <input type="checkbox"/> 季節の和膳 (2,200円～)※ご予算に応じてお受け致します。                                                                |        |                            |
| 軽食(ソフトドリンク付)   | <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 (550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"/> ソフトフリースタイル(990円) <input type="checkbox"/> アルコールフリースタイル(1,760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