

ご予約申込書

FAX : 0770-53-0408

お申込日： 年 月 日

予約日時	年 月 日 曜日				
	時 分				
団体名					
人数	大人	子ども	添乗員	ドライバー	ガイド
	名様	名様	名様	名様	名様
メニュー	大人	子ども	添乗員	ドライバー	ガイド
ご希望の席	畳席 ・ 椅子席 (どちらかに○を付けてください)				
備考					

◆お申し込みのお客様

御社名		
ご担当者名		
御社のご連絡先	電話番号：	FAX番号：
当日のご連絡先	代表者名：	
	携帯番号：	

お食事処
御食国若狭おばま

滑り四季

〒917-0081 福井県小浜市川崎3丁目5番
TEL : 0770-53-0141 FAX : 0770-53-0408

受付担当者	
受付日	年 月 日