

**弁当****団体【弁当】申込書****FAX 0595-96-1171**

※必要事項をご記入いただき、ご連絡ください。

利用日	平成 年 月 日 ( ) 午前/午後						時頃到着予定
(ふりがな) 名前	様				住所	〒	
(ふりがな) 団体名	様						
連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話		<input type="checkbox"/> 携帯電話		<input type="checkbox"/> FAX		<input type="checkbox"/> メール
連絡先	TEL - -				FAX - -		
	携帯電話 - -				メールアドレス @		
利用人数	名		大人 名	添乗員	名		乗務員 名
	子供 名						
メニュー	メニュー名			単価	(税込)	数量	個
					円		
	メニュー名			単価	(税込)	数量	個
					円		
	合計				(税込)	数量	個
					円		
支払	食事代	クーポン(観光券・業務用) / 現金(R= % ) / 前振込					
	飲物代	クーポン(業務用) / 現金(個人・幹事・T/C・D/G					
	T/C D/G代	クーポン(業務用) / 現金(幹事・T/C・D/G)					
交通機関	<input type="checkbox"/> 観光バス バス会社名( )						
	<input type="checkbox"/> 自家用車	<input type="checkbox"/> その他( )				台数	台
備考							

ご利用ありがとうございました。またのご利用をお待ちしております。

※小人は12才未満の方とします。

名阪 **関**ドライブイン  
Drive-in SEKI**TEL 0595-96-1414**