

弁当

団体【食事】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	令和	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					
(ふりがな) 会社名	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	-	-
	携帯番号	-	-	メールアドレス	@	
利用人数	名	大人 子供	名 名	添乗員	名 名	乗務員 名
メニュー	メニュー名	単価		(税込)	数量	個
	メニュー名	単価		(税込)	数量	個
	合計			(税込)	数量	個
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