



伊都安蔵里 団体様ご予約承り表

この度は、伊都安蔵里にご予約いただきまして誠にありがとうございます。以下にて内容の確認をさせていただきます。お手数ではございますが、ご担当者さまには、内容をご確認いただき、ご返送くださいますようお願い申し上げます。

受付日	年 月 日 曜日
ご予約名(団体名・法人名)	
ご住所	〒
ご担当者様氏名	様
ご担当者様連絡先	TEL FAX
ご予約日	年 月 日 曜日
お時間	到着予定 お食事開始
人数	名様 (
内訳	上記のうち添乗員様 名、ドライバー様 名 含む・含まない
バス台数	大型 台 中型 台 小型 1台
お料理のコース ※価格は消費税込	①特別御膳(2,500円～要相談) ②健康御膳(1,500円) その他のメニューは御相談ください
酒類の提供	有・無
アフターコーヒー	有(名分)・無 (一杯税込500円となります)
添乗員様・ドライバー様のお食事	団体様と同じ・別(メニューはお問い合わせください)・不要
同お席について	団体様と同席 ・ 別席
お支払い	当日お支払い
領収証	要 ・ 不要
領収証名義・但書	様 但し 代
その他	男性が多い・女性が多い
料理の参考とさせていただきますので、差し支えない範囲でご記入ください	20代以下・30～40代・50～60代・70代以上 アレルギーの 有()・無 いままでにご来店は有(回位)・初めて

【連絡欄】

※予約日より1週間前よりキャンセル料が発生いたしますので、ご注意ください。
(人数の変更はこの限りではありません。)